

SOLICITUD DE COLEGIACIÓN.

D_____ natural de _____
Provincia de _____ de _____ años de edad, Residente en
_____ Calle _____
_____, con título profesional de _____
expedido el día ___ de _____ de _____ por la Universidad de _____
_____ y deseando ejercer la profesión en la demarcación del Colegio
de su digna presidencia en calidad de COLEGIADO NO EJERCIENTE.

SUPLICA de la Junta de Gobierno de ese Colegio, previo los trámites que previenen las disposiciones vigentes, se digna acceder a la inscripción del que suscribe, a todos los efectos colegiales, para lo cual acompaño los requisitos necesarios para la colegiación, bajo declaración jurada de que no va a ejercer la profesión y obligándose a poner en conocimiento del Colegio el momento de comienzo de su ejercicio Profesional.

Acatando por la firma de la presente todas las disposiciones que regulan la colegiación obligatoria, me obligo y comprometo a abonar las cuotas colegiales ordinarias o extraordinarias que se impongan, sometiéndome de un modo expreso a la jurisdicción de los Juzgados y Tribunales a que corresponde dicho Colegio, renunciando al fuero de Juzgado o Tribunal de mi domicilio, lo que hago voluntariamente y de modo expreso a favor de los Tribunales a que pertenece el Colegio en el que pretendo mi colegiación.

Murcia _____ de _____ de 20__

(Firma)

Los datos que figuran en este formulario serán incluidos en la base de esta Corporación, que tiene por finalidad el cumplimiento de los fines asignados a los Colegios Profesionales por la Ley 2/1974, de 13 de febrero, de Colegios Profesionales, y su información será utilizada por las autoridades colegiales para dichos fines. De no facilitarse los datos recabados, puede no ser posible la incorporación al Colegio. De ellos, los datos relativos a nombre, título, profesión, actividad, grado académico, dirección e indicación de la pertenencia al Colegio serán publicados en la lista de colegiados y en la página Web del Colegio, que tiene carácter de fuente accesible al público, y serán facilitados a quien lo solicite. El resto de los datos sólo serán publicados, tratados y cedidos con su consentimiento, o en los casos permitidos por la Ley. Le asiste el derecho a que la lista de colegiados indique gratuitamente que los datos publicados no pueden utilizarse para fines de publicidad, o prospección comercial, así como al acceso y rectificación de los datos cuando sean inexactos, en los términos establecidos por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, derechos que podrá ejercitar en la Sede de la Corporación, calle María Zambrano, Edif. Dórico, bajo. 30007 Murcia.

ILTMO. SR. PRESIDENTE DEL COLEGIO OFICIAL DE ODONTÓLOGOS Y ESTOMATÓLOGOS DE LA REGION DE MURCIA.

ACUERDO: En la sesión de Junta de Gobierno de fecha_____ se
concedió el ingreso como colegiado de D. _____
_____ con el N°. _____ a partir del día _____

V° . B° .
Presidente del Colegio

Secretario del Colegio