



Solicitud de incorporación como Psicólogo Asociado⁽¹⁾

Nº PAM- _____
(a rellenar por el Colegio)

Datos identificativos y de contacto

(Datos no accesibles al público necesarios para la incorporación al Colegio)

Nombre: _____ Apellidos: _____

Colegio de pertenencia: _____

Nº de colegiado: _____ DNI, tarjeta de residencia o pasaporte: _____

Dirección de contacto: _____

Localidad: _____ Código postal: _____

Provincia: _____ Correo electrónico: _____

Teléfono/s: _____

Datos administrativos

Datos domiciliación bancaria:

Banco	Oficina	DC	Cuenta

Nombre del titular de la cuenta: _____

Nombre entidad bancaria: _____

Dirección: _____

DECLARO que los datos aportados son ciertos y que he hecho los trámites y abonado los derechos correspondientes. Por ello, **SOLICITO** ser inscrito en este Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid en la modalidad de psicólogo asociado, y **AUTORIZO** al Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid a realizar el cobro semestral de la cuota correspondiente a la modalidad de psicólogo asociado a través de la cuenta aportada.

Firma

Madrid, _____ de _____ de _____

En el caso de no desear recibir información que el Colegio pueda considerar de su interés, marque esta casilla ☐; en caso de no cumplimentarse el Colegio considera que da usted su consentimiento para recibir dicha información.

Puede consultar la *Guía del Psicólogo* directamente en nuestra página web www.copmadrid.org. Si desea recibir la edición impresa marque esta casilla ☐. El Medio Ambiente es cosa de TODOS.

⁽¹⁾ "Cualquier profesional de la Psicología que se encuentre ya incorporado a otro Colegio de Psicólogos de España [...] los psicólogos asociados no podrán ser electores ni elegibles y carecerán de voto en las Asambleas Generales. Tendrán derecho a los servicios que el Colegio tenga establecidos para los colegiados ordinarios y habrán de abonar la cuota que establezca la Asamblea General, que habrá de ser inferior a la de los colegiados ordinarios". (art. 19. Estatutos del Colegio oficial de Psicólogos de Madrid).

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero COLEGIADOS, cuya finalidad es, gestionar y controlar la relación de psicólogos asociados inscritos en el Colegio, prestando los servicios propios de cualquier Colegio Profesional, inscrito en el Registro de Ficheros de Datos Personales de la Agencia de Protección de Datos de la Comunidad de Madrid y podrán ser cedidos al Consejo General de Colegios de Psicólogos de España, además de otras cesiones previstas en la Ley, o en su caso al fichero COLEGIADOS PRIVADO, cuya finalidad es la gestión de actividades privadas del Colegio, culturales, sociales, como premios, actividades recreativas, concursos, así como otras actividades de orden privado como puede ser gestión de becas, grupos de trabajo, et , inscrito en el Registro General de Ficheros de la Agencia Española de Protección de Datos. El órgano responsable del fichero es el Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid, y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es Cuesta San Vicente 4 5-6 28008 Madrid, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

INSTRUCCIONES: Es obligatorio aportar el justificante de haber realizado el pago de la parte proporcional de la cuota del semestre en curso (7,84 €/mes; 47 €/semestre). Debe rellenar todos los campos de la solicitud y enviarla con el justificante de pago por fax al 91 559 03 03, por correo electrónico a informacion@cop.es o por correo postal a Cuesta de San Vicente nº 4, 28008 Madrid, o bien entregarla presencialmente en nuestra sede si desea realizar el pago en efectivo o con tarjeta de crédito. Número de cuenta bancaria para transferencia: 0049-5109-46-2116089573.