

## Solicitud de inscripción en la Sección de:

Psicología Clínica  Psicología Educativa  Psicología Jurídica  Señale el tipo de Sección en la que desea inscribirse.
Nº de Colegiado:
Nombre y apellidos:
D.N.I.:
Teléfono/s de contacto: E-mail:
De acuerdo con el reglamento de Régimen Interno de las Secciones, SOLICITO ser Miembro Ordinario de la Sección de Psicología señalada, por cumplir los requisitos establecidos*.
Madrid,dede 20
Fdo.:
* Estar de alta en el Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid y al corriente del pago de las cuotas.
AUTORIZACIÓN DE ABONO BANCARIO
Ruego dispongan lo necesario para que, a partir de la fecha, sean abonados en su entidad bancaria con cargo a mi cuenta corriente o cartilla de ahorros, el recibo de pertenencia a la Sección de Psicología indicada.
Madrid,dede 20
Fdo.:

NOTA IMPORTANTE: El cargo se efectuará a la misma cuenta bancaria donde se carga la cuota colegial.

Enviar solicitud de inscripción a: Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid (Departamento Secciones del Colegio) Cuesta de San Vicente, 4, 6.ª planta - 28008 Madrid.

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero Colegiados, cuya finalidad es gestionar y controlar la relación de profesionales psicólogos afiliados al Colegio prestando los servicios propios de cualquier profesional, inscrito en el Registro de Ficheros de Datos Personales de la Agencia de Protección de Datos de la Comunidad de Madrid (www.madrid.org/apdcm) y podrán ser cedidos al Consejo General de Colegios de Psicólogos de España, además de otras cesiones previstas en la Ley. 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 de San Vicente, 4, 5-6 planta 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.