



Euskadiko Podologoien Elkargoa  
Colegio Oficial de Podólogos del País Vasco

**JUNTA DE GOBIERNO DEL COLEGIO OFICIAL DE PODÓLOGOS DEL PAÍS VASCO  
EUSKADIKO PODOLOGOEN ELKARGOAREN GOBERNU BATZAR**

D. / D<sup>a</sup>

Jn./And.

Con domicilio en/Helbidea

Localidad/Herria

CP/PK

Provincia/Probintzia

DNI /NAN

Diplomado/a, o Graduado/a en Podología por la Universidad de/Unibertsitatetik podologian  
diplomatua edo gradudun dagoenak

**SOLICITA:**

Darse de ALTA como colegiado/a **NO EJERCIENTE** (Art. 17.2) con los derechos y deberes que otorgan los Estatutos de la Organización Colegial, obligándose al cumplimiento de cuantas disposiciones legales fueran promulgadas por los Organismos superiores y prestar su colaboración.

Asimismo quedo informado/a que el ejercicio de la podología en la CAPV en situación de **No Ejerciente** no queda cubierto por el Seguro de Responsabilidad Civil profesional del Colegio Oficial de Podólogos del País Vasco.

**ESKATZEN DU:**

**JARDUTEN EZ DUEN** elkargo-kide gisa ALTA hartzea (17.2 Art.), Elkargo-erakundearen Estatutuek eskainitako eskubide eta betekizunak eskuratuz, Goi-erakundeek promulgaturiko legezko xedapen guztiak betetzeko derrigortasunarekin eta kolaborazioa emateko ardurarekin.

Halaber, **JARDUTEN EZ DUTEN** podologoien egoera EAEn Euskadiko Podologoien Elkargo Ofizialaren erantzukizun Zibileko aseguruaren babespean ez dagoela jakinarazten zait.

FECHA/DATA:

Firma solicitante/Eskatzailearen sinadura

En cumplimiento de la LO 3/2018 de Protección de Datos y del Reglamento (UE) 2016/679 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, le informamos que sus datos pasarán a formar parte de la base de datos del Colegio Oficial de Podólogos del País Vasco, cuyas finalidades son las derivadas de la gestión colegial recogidas en los estatutos del Colegio (gestión de altas, bajas, gestión de cuotas colegiales, control de títulos, ejercicio profesional, acreditaciones de habilitación profesional), así como la gestión de tipo administrativa necesaria y/o derivada de dichos servicios. Los datos aquí solicitados tienen carácter obligatorio y se solicitan a fin de tramitar su solicitud (solicitud ya definida de forma concreta en el encabezamiento del presente formulario). Para más información consultar documento de consentimiento expreso y/o información adicional del plan de seguridad del Colegio.

Abenduaren 5eko 3/2018 LO-ak eta Datu-Babesaren (EB) 2016/679 Araudiak pertsona fisikoen babesari eta datu pertsonalen trataera eta zirkulazioa askeari buruz ezartzen dutenaren arabera, zure datuak EUSKAL HERRIKO PODOLOGOEN ELKARTE OFIZIALAREN menpe dagoen datu basearen barnean sartuko direla jakinarazten dizugu. Honen helburu bakarra elkargoaren berezko ekintzak burutzeko erabiltzea da. Ekintza hauek Elkargoaren estatutuetan agertzen dira (alten eta bajen kudeaketa, elkargo-kuoten kudeaketa, tituluaren kontrola, jarduera profesionala, gaikuntza profesionalerako akreditazioa). Baita zerbitzu hauek eragindako kudeaketa administratiborako ere erabili ahal dira. Hemen eskatutako datuak nahitaezkoak dira eta zure eskaera kudeatzeko asmoarekin eskuratu behar ditugu (eskaera zehaztasunez definitu egin da formulario honen goiburukoan). Informazio gehiago jaso nahi izanez gero, baimena espresuki emateko dokumentua edota Elkargoaren segurtasun planaren informazio osagarria aztertu ahal duzu.

**Colegio Oficial de Podólogos del País Vasco/Euskadiko Podologoien Elkargoa**

Cantón de Anorbin, 2 bajo. 01001 Vitoria-Gasteiz - Tel y Fax 945 287 438

[colegio@podologiaeuskadi.com](mailto:colegio@podologiaeuskadi.com) - [www.podologiaeuskadi.com](http://www.podologiaeuskadi.com)