

D./D^a

Número de Colegiado/a

A la atención del/la Secretario/a Junta de Gobierno:

Les ruego que se sirvan realizar los trámites oportunos para darme de baja, a todos los efectos, como colegiado/a del Colegio Oficial de Psicología de Navarra.

Por los siguientes motivos:

- No actividad profesional
- Cese en el ejercicio de la profesión de psicología.

Otros (indicar):

Atentamente, firma el presente documento en

con fecha

Firma del/a interesado/a

El Colegio Oficial de Psicólogos de Navarra, en su calidad de Responsable del Fichero Colegiados, pone en su conocimiento que los datos de carácter personal recibidos a través de cualquier soporte serán manipulados de acuerdo a lo dispuesto en la Ley Orgánica de Protección de datos de Carácter Personal 15/1999, de 13 de diciembre, y en el Reglamento de Medidas de Seguridad de los Ficheros Automatizados desarrollada en el RD 994/1999, de 11 de junio, así como demás legislación aplicable. Igualmente se pone en su conocimiento el derecho de acceso, rectificación y cancelación de sus datos regulados en el título III de la ley "ut supra" indicada.

Para el ejercicio de dichos derechos deberá remitirse escrito al responsable del Fichero a la siguiente dirección: Calle Monasterio de Yarte, 2 bajo trasera, 31011, Pamplona, Navarra. Le informamos asimismo que los datos recabados serán utilizados única y exclusivamente para el fin con el que fueron recogidos.