



SOLICITUD DE ALTA

DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRE DNI/NIF/NIE

Solicito a la **presidenta** de la Junta de Gobierno del **Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Huesca** me sea concedida la condición de **colegiada/o ejerciente**, circunstancia que acredito mediante la siguiente **documentación** adjunta a la presente:

- Título de Grado en Enfermería/Certificación sustitutoria provisional.
- Título de Especialidad/Certificación sustitutoria provisional.
- Certificación académica.
- DNI/NIF/NIE.
- Fotografía tipo carné.
- Ficha de datos y Autorización de Domiciliación Bancaria para el pago de las cuotas colegiales, SEPA.
- Resguardo de abono de cuota de Alta Colegial (si se ha abonado mediante transferencia bancaria).
- Boletín Seguro de Responsabilidad Civil Profesional.

En caso de poseer **Título Universitario extranjero**:

- Homologación del Título Universitario al Título de Grado en Enfermería.
- Traducción Jurada del Título Universitario.
- Certificación de no encontrarse inhabilitado ni suspendido para el ejercicio profesional de la Enfermería.
- Tarjeta Profesional Europea, TPE (si se dispone de ella).

Manifiesto que los datos y la documentación aportados son veraces, y que me comprometo a mantenerlos actualizados durante el periodo de alta en este Colegio.

Así mismo, **declaro bajo juramento o promesa** que no estoy dada/o de alta en ningún Colegio Oficial de Enfermería ni mantengo cuotas impagadas en ninguno de ellos, que no me encuentro inhabilitada/o o en situación equivalente ni sometida/o a sanción disciplinaria o equivalente que impida el desempeño profesional de la Enfermería y que ejerzo profesionalmente en la provincia de Huesca.

El **Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Huesca**, con NIF. número Q2266003I, domicilio social en Avenida Juan XIII 5, CP 22003 Huesca y correo electrónico administracion@colegioenfermeriahuesca.org, en base a la obligación legal que le compete al Colegio atribuida en el Real Decreto 1231/2001, de 8 de noviembre y la Ley de Colegios Profesionales 2/1974, de 13 de febrero, trata los datos de carácter personal con la finalidad de **comprobación, control y acreditación** de la **titulación y condiciones requeridas** para el acceso y gestión de la **actividad profesional, realización de trámites** referentes a la **colegiación y la gestión administrativa** que de ello se pueda derivar.

Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación con el Colegio o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales.

Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en los que exista una obligación legal o nos preste su consentimiento.

Tiene derecho a obtener confirmación sobre si el **Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Huesca** está tratando sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios, limitar el tratamiento o solicitar la portabilidad de los datos, mediante el envío de una petición a la dirección arriba mencionada, remitiendo su nombre, apellidos, fotocopia del DNI, derecho que desea solicitar, contenido de su petición e indicar un domicilio a efectos de notificaciones.

En Huesca, a de de

Firma