CODINUISCAN
Colegio Profesional
Dietistas - Nutricionistas
Canarias

IC- **N.º de colegiado, a rellenar por el colegio**

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN AL COLEGIO PROFESIONAL DE DIETISTAS- NUTRICIONISTAS DE LAS ISLAS CANARIAS

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR EL FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Para poder formalizar su inscripción, **debe enviar esta solicitud cumplimentada junto con**:

- Fotocopia del **DNI** (por ambas caras), NIE o pasaporte.
- Fotocopia compulsada del **TÍTULO OFICIAL DE DIPLOMADO/GRADUADO NUTRICIÓN HUMANA Y DIETÉTICA**, o del resguardo de haber abonado los derechos del título o de documento oficial que asimile la titulación extranjera al título oficial de **NUTRICIÓN HUMANA Y DIETÉTICA.**
- Recibo del **PAGO DE LA TASA DE INSCRIPCIÓN + parte proporcional de la CUOTA ANUAL**, mediante ingreso bancario en el número de cuenta: **ES66 3076 0860 6429 6965 4926** indicando en el concepto del ingreso el nombre completo de la persona que solicita la colegiación.
- En caso de haber estado **COLEGIADO/A CON ANTERIORIDAD** en este o en otro Colegio Oficial, declaración jurada de encontrarse al corriente de sus obligaciones con los mismos. (modelo 2).
- Si usted pertenece actualmente a otro colegio/asociación de dietistas-nutricionistas, solicite un traslado de expediente para ahorrarle tiempo y dinero en la gestión de su alta.
- Rellene adecuadamente los consentimientos, y plasme su firma en aquellos ítems que se requiera.
- Rellene adecuadamente los formularios, cumplimente la foto, firme los permisos

Se puede enviar la documentación por mail a secretaria@dietistasnutricionistascanarias.com o por correo postal.

- Calle Muelle Las Palmas, 2ºA, local 1, 35003, Las Palmas de Gran Canaria

CODINUISCAN
Colegio Profesional
Dietistas - Nutricionistas
Canarias

DATOS PERSONALES			
Apellidos y nombre			
Tipo de documento ☐ DNI ☐ Pasaporte ☐ NIE		Número de documento	
Fecha de nacimiento	Lugar de Nacimiento	Nacionalidad	Sexo ☐ Femenino ☐ Masculino ☑ Sin especificar
Dirección	Código postal	Población	Provincia
Teléfono móvil	Teléfono fijo	Correo electrónico	Página web

CODINUISCAN
Colegio Profesional
Dietistas - Nutricionistas
Canarias

DATOS ACADÉMICOS	
Obtención del título en España	
Universidad de obtención del título	Fecha de obtención
Obtención del título fuera de España	
Denominación del título reconocido/homologado	País de obtención
Autoridad competente de homologación del título	Fecha de homologación
Denominación de otras titulaciones universitarias oficiales obtenidas	
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

CODINUISCAN
Colegio Profesional
Dietistas - Nutricionistas
Canarias

DATOS LABORALES Y PROFESIONALES

Situación profesional

☐ Ejerciente
☐ No ejerciente. En este caso, indique: ☐ Parado ☐ Jubilado ☐ Otras:

¿Tiene contratado seguro de responsabilidad civil?

☐ No
☐ Si

En caso de ejerciente como Dietista-Nutricionista:

Vinculación Laboral	Tipo de entidad	Tipo de contrato	Tipo de jornada laboral
☐ Cuenta ajena	☐ Pública	☐ Indefinido	☐ Completa
☐ Autónomo	☐ Privada	☐ Temporal	☐ Parcial
		☐ Autónomo	

Nombre del centro de ejercicio laboral, población y provincia:

1.
2.
3.
4.
5.

En caso de trabajar en el Sistema Nacional de Salud (SNS) indica:

Categoría profesional:

Desarrollo profesional:

Fecha de reconocimiento:

Organización/autoridad que lo expide:

DATOS COLEGIALES

☐ Autorizo

☐ No autorizo

Los datos colegiales se usan para hacer llegar a los colegiados, desde el Colegio, las ofertas o servicios que ofrecen empresas externas de interés para la profesión. En caso de no estar interesado/a en recibir información de servicios externos al Colegio, el colegiado puede no autorizarlo en cualquier momento mediante solicitud escrita vía email.

DATOS DE CUOTAS

CUOTA DE ALTA

La cuota de alta en el colegio es de 100€. Deberá abonarse como paso previo a adquirir la categoría de colegiado.

El pago se realizará mediante transferencia bancaria, que se acreditará enviando comprobante a secretaria@dietistasnutricionistascanarias.com y tesoreria@dietistasnutricionistascanarias.com

CUOTA ANUAL

La cuota anual es de 100€, repartida en dos cuotas semestrales de 50€ cada.

Los nuevos colegiados realizarán el pago del semestre en curso mediante transferencia bancaria, abonando la parte proporcional en función de la fecha de colegiación.
Enviarán el comprobante a secretaria@dietistasnutricionistascanarias.com y tesoreria@dietistasnutricionistascanarias.com

COLEGIACIÓN EN EL 1ª SEMESTRE (1)		COLEGIACIÓN EN EL 2º SEMESTRE (2)	
Abril	50,00 €	Octubre	50,00 €
Mayo	41,67 €	Noviembre	41,67 €
Junio	33,34 €	Diciembre	33,34 €
Julio	25,00 €	Enero	25,00 €
Agosto	16,67 €	Febrero	16,67 €
Septiembre	8,34 €	Marzo	8,34 €

(1) El cobro del segundo semestre y las cuotas anuales posteriores se realizarán mediante domiciliación bancaria.
(2) El cobro de las cuotas anuales posteriores se realizará mediante domiciliación bancaria.

TRASLADOS DE EXPEDIENTE

La cuota de traslado al colegio es de 50€. Deberá abonarse como paso previo a adquirir la categoría de colegiado.

El pago se realizará mediante transferencia bancaria, que se acreditará enviando comprobante a secretaria@dietistasnutricionistascanarias.com y tesoreria@dietistasnutricionistascanarias.com

Asimismo, como en el caso de alta colegial, realizarán el pago del semestre en curso mediante transferencia bancaria, abonando la parte proporcional en función de la fecha de colegiación.
Enviarán el comprobante a secretaria@dietistasnutricionistascanarias.com y tesoreria@dietistasnutricionistascanarias.com

COLEGIACIÓN EN EL 1ª SEMESTRE (1)		COLEGIACIÓN EN EL 2º SEMESTRE (2)	
Abril	50,00 €	Octubre	50,00 €
Mayo	41,67 €	Noviembre	41,67 €
Junio	33,34 €	Diciembre	33,34 €
Julio	25,00 €	Enero	25,00 €
Agosto	16,67 €	Febrero	16,67 €
Septiembre	8,34 €	Marzo	8,34 €

(3) El cobro del segundo semestre y las cuotas anuales posteriores se realizarán mediante domiciliación bancaria.
El cobro de las cuotas anuales posteriores se realizará mediante domiciliación bancaria.

CODINUISCAN
Colegio Profesional
Dietistas - Nutricionistas
Canarias

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Les ruego carguen hasta nuevo aviso los recibos que presente el Colegio Oficial de Dietistas-Nutricionistas de las Islas Canarias a mi nombre en la cuenta que indico a continuación:

Banco

Dirección

Localidad

Provincia

Titular de la cuenta

Código Cuenta Cliente (CCC)

E S																							
IBAN			ENTIDAD				OFICINA				D.C.		NÚMERO DE CUENTA										

Firma del titular de la cuenta:

En , a de de 20

Mediante este escrito me comprometo a mantener actualizados los datos personales, profesionales y bancarios que constan en las fichas de inscripción.

CUOTA ESPECIAL 0€ JUBILADOS

Para nuestros colegiados jubilados, se aplica la cuota 0€, para poder ponerla en marcha, en el momento de la jubilación habrá que hacer llegar al email de secretaria@dietistasnutricionistascanarias.com y tesoreria@dietistasnutricionistascanarias.com los siguientes documentos:

- Certificado de pensionista oficial de la Seguridad Social

*En caso especial de jubilación activa: también deberá aportar un certificado de alta y bajas en el IAE.

CODINUISCAN
Colegio Profesional
Dietistas - Nutricionistas
Canarias

IMPORTANTE: Si marca la de NO EJERCIENTE es obligatoria la cumplimentación de la siguiente declaración

D./Dña. , mayor de edad, con DNI

y DOMICILIO EN C./Pza.

PISO LETRA LOCALIDAD

PROVINCIA C.P.

Tlf.: Tlf. Móvil:

A LOS EFECTOS DE SU VALIDEZ COMO DECLARACIÓN JURADA PARA LA ADMISIÓN EN EL COLEGIO OFICIAL DE DIETISTAS-NUTRICIONISTAS DE LAS ISLAS CANARIAS

DECLARA BAJO JURAMENTO

No estar ejerciendo la profesión de dietista-nutricionista ni cualquier otro empleo del ámbito de la nutrición humana, dietética y alimentación para los que capacita su formación académica en este campo. Si llegado el caso, se requirieran datos para la comprobación de esta declaración, se compromete a aportar la correspondiente documentación que así lo certifique, por lo que asume su responsabilidad civil y/o penal en caso de que se demostrase lo contrario. Asimismo, se compromete a facilitar al Colegio de forma inmediata, el cambio de situación laboral para ejercer la profesión.

FIRMA

En , a de de 20

CODINUISCAN
Colegio Profesional
Dietistas - Nutricionistas
Canarias

INHABILITACION. DECLARACIÓN JURADA

D./Dña. , mayor de edad, con DNI

y DOMICILIO EN C./Pza.

PISO LETRA LOCALIDAD

PROVINCIA C.P.

Tlf.: Tlf. Móvil:

DECLARA BAJO JURAMENTO
No estar inhabilitado/a, ni suspendido/a, para el ejercicio profesional de dietista-nutricionista, por sentencia judicial firme o por sanción disciplinaria en otro Colegio Profesional. Si llegado el caso, se requirieran datos para la comprobación de esta declaración, se compromete a aportar la correspondiente documentación que así lo certifique.
FIRMA

En , a de de 20

CODINUISCAN
Colegio Profesional
Dietistas - Nutricionistas
Canarias

IMPORTANTE: Información en cumplimiento de la normativa de protección de datos personales.

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad. Asimismo, también pueden ser usados para otras actividades, como enviarle publicidad o promocionar nuestras actividades.

Sólo el personal de nuestra entidad que esté debidamente autorizado podrá tener conocimiento de la información que le pedimos. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Igualmente, tendrán conocimiento de su información aquellas entidades públicas o privadas a las cuales estemos obligados a facilitar sus datos personales con motivo del cumplimiento de alguna ley.

Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes. Una vez finalizados los plazos legales aplicables, procederemos a eliminarlos de forma segura.

En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación, en el caso de que ello sea legalmente posible. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI, para poder identificarle: **Colegio Oficial De Dietistas-Nutricionistas De Las Islas Canarias, mail: secretaria@dietistasnutricionistascanarias.com o**

- Calle Muelle Las Palmas, 2ºA, local 1, 35003, Las Palmas de Gran Canaria

En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos por nuestra entidad, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).

Permisos específicos (marque la casilla correspondiente en caso afirmativo):

- ☐ Consiento que se utilice mi número de teléfono para que Colegio Oficial De Dietistas-Nutricionistas De Las Islas Canarias pueda comunicarse conmigo a través de la plataforma de mensajería multiplataforma WhatsApp, mejorando así la rapidez y eficacia de las distintas gestiones y comunicaciones.
- ☐ Consiento que se utilice mi imagen para su publicación a través de las redes sociales con el fin de dar a conocer la entidad y difundir su actividad.
- ☐ Consiento la publicación de mi imagen en Internet y otros medios similares para difundir las actividades de su entidad
- ☐ Consiento el uso de mis datos personales para recibir publicidad de su entidad

FIRMA del interesado:

Nombre y apellidos:

DNI:

CODINUISCAN
Colegio Profesional
Dietistas - Nutricionistas
Canarias

INFORMACIÓN SOBRE LA PUBLICACIÓN DE DATOS EN EL REGISTRO PÚBLICO DE COLEGIADOS

De conformidad con lo establecido en la Ley 2/1974, de 13 de febrero, sobre Colegios Profesionales, y en la Ley 10/1990, de 23 de mayo, de Colegios Profesionales de Canarias, los Colegios Profesionales están obligados a ofrecer acceso público al registro de personas colegiadas a través de la página web corporativa (ventanilla única), con el fin de garantizar la protección de los derechos de los consumidores y usuarios.

En cumplimiento de esta normativa, el registro público incluirá, al menos, los siguientes datos:

- Nombre y apellidos del profesional colegiado/a

- Número de colegiación

- Títulos oficiales que posee

- Domicilio profesional

- Situación de habilitación profesional (ejerciente/no ejerciente)

Al presentar su solicitud de colegiación, el/la profesional autoriza la publicación de estos datos en el registro público, en los términos exigidos por la legislación vigente.