Colegio Oficial de
Psicología de Navarra
Nafarroako Psikologiaren
Elkargo Ofiziala

SOLICITUD DE TRASLADO entre COP

D./Dª

Número de Colegiado/a desde el día

y perteneciente a la COP de

Solicita traslado al COP de

por motivos de

Domicilio

Teléfono y correo electrónico

Y a fin de que se proceda a tramitar la presente, firma la misma con fecha

(Fecha y Sello COP) Firma del/a interesado/a

A completar por el COP

TRASLADO DEL COP ..... **AL COP** .....

Vista la solicitud de traslado firmada por el interesado/a, este COP da curso a la misma una vez comprobado que el/la solicitante se encuentra al corriente en el pago de las cuotas, habiendo abonado:

☐ Las cuotas del primer y semestre y sin abonar las del segundo
☐ Las cuotas del segundo semestre

En ..... a ..... de ..... de 2026

Fdo.:

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 Benjamín de Tudela, 40 bajo, 31008 Pamplona, Navarra. Le informamos asimismo que los datos recabados serán utilizados única y exclusivamente para el fin con el que fueron recogidos.