



**INSCRIPCIÓ**  
NÚM. DE COL·LEGIAT

Nom..... Cognoms.....  
NIF/NIE ..... Data de naixement .....  
Domicili.....  
Localitat.....CP.....  
Comarca..... Telèfon fix ..... Mòbil .....  
Correu electrònic.....  
Lloc de treball..... Telèfon feina .....  
Localitat..... Àmbit de treball .....

**EXPOSO**

Que estic en possessió de:

- Diplomatura de Logopèdia, Grau en logopèdia o títol estranger equivalent degudament homologat o el reconeixement de qualificació professional.  
 Certificat d'obligacions col·legials del Col·legi .....

**SOL·LICITO**

Col·legiar-me, de conformitat amb el que estableix la Llei 2/1998, de 19 de febrer de creació del Col·legi de Logopedes de Catalunya, amb la següent modalitat:

**Quota Exercent Ordinària**

Que abonaré en pagament:  anual (175€)  
 semestral (87,50€)

**Quota Exercent Reduïda** (Menys de 2 anys de finalitzar el Grau en Logopèdia)

Que abonaré en pagament:  anual (118€)  
 semestral (59€)

**Quota No Exercent** (Pagament anual) (72€)

Signat: .....



## TRACTAMENT DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL

**Nom i cognoms:**

**DNI:**

**Lloc i data:**

De conformitat amb el que estableix el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell (RGPD) i la LO 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals (LOPDGDD), l'informem del tractament de les seves dades personals en els termes que s'exposen a continuació:

**Responsable:** Col·legi de Logopedes de Catalunya - Passatge de Pagès 13, 08013, Barcelona - [info@clc.cat](mailto:info@clc.cat). Dades del Delegat de Protecció de Dades: c/ Santiago Rusiñol 8 Local 11, 08750, Molins de Rei - [clc@dpo.microlabhard.es](mailto:clc@dpo.microlabhard.es).

**Finalitat del tractament:** tramitar la seva col·legiació, dur a terme la gestió interna del Col·legi, complir amb les obligacions d'ordenació, promoció, divulgació, investigació i mestratge de la professió de la logopèdia i desenvolupar les funcions públiques de representació i defensa de la professió davant l'Administració, Institucions, Jutjats i Tribunals, entitats i particulars, amb legitimitació per ser part en els litigis que afectin interessos professionals, generals o de les persones col·legiades, i poder actuar per substitució processal en lloc d'aquests.

**Legitimació:** Tractament necessari per a l'execució d'un contracte en el que l'interessat és part o per a l'aplicació a petició d'aquest de mesures precontractuals, el compliment d'una obligació legal o estatutària aplicable al responsable del tractament i el consentiment de l'interessat (consentiment que l'interessat pot revocar en qualsevol moment).

**Conservació de les dades:** Les seves dades es conservaran mentre no sol·liciti la seva baixa com a Col·legiat i existeixi per part del Col·legi obligació de conservació.

**Destinataris:** Les seves dades podran ser comunicades al *Consejo General de Colegios de Logopedas*, al Registre (Estatut i Autòmic) de Professionals Sanitaris i tercers organismes o entitats en compliment d'obligació legal.

**Drets:** Pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació o portabilitat, mitjançant escrit, acompanyat de còpia de document oficial identificatiu, dirigit al Responsable o al Delegat de Protecció de Dades. En cas de disconformitat amb el tractament, també pot presentar una reclamació davant l'Autoritat Competent al correu: [apdcat@gencat.cat](mailto:apdcat@gencat.cat). Pot oposar-se a l'enviament de comunicacions comercials (Art.21.2 de la LSSI) adreçant la seva sol·licitud al correu electrònic: [info@clc.cat](mailto:info@clc.cat).

Tanmateix, mitjançant la marcació de les caselles que es mostren a continuació, presta el seu consentiment exprés al Col·legi de Logopedes de Catalunya per tractar les seves dades personals amb la següent finalitat

Si	No
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Autoritzo i dono el meu consentiment per rebre informació comercial sobre activitats, esdeveniment, productes i serveis propis o de terceres empreses, autoritzada per la junta de govern com a òrgan de direcció i de gestió del COL·LEGI DE LOGOPEDES DE CATALUNYA, que consideri que poden ser beneficioses per als col·legiats.

**Signat:**



**ORDRE DE DOMICILIACIÓ DE DÈBIT DIRECTE SEPA**

<b>A EMPLENAR PEL CREDITOR</b>	<b>Referència de l'ordre de domiciliació (equival al número de col·legiat):</b> .....	
	<b>Identificador del creditor:</b> Q5856430C	
	<b>Nom del creditor:</b> COL·LEGI DE LOGOPEDES DE CATALUNYA	
	<b>Adreça:</b> PASSATGE DE PAGÈS, 13	
	<b>Codi postal – Població – Província:</b> 08013 - BARCELONA - BARCELONA	<b>País del creditor:</b> ESPANYA

<b>A EMPLENAR PEL DEUTOR</b>	<b>Nom del/s deutor/s:</b> (titular/s del compte de càrrec) .....	
	<b>Adreça del deutor:</b> .....	
	<b>Codi postal – Població – Província:</b> .....	<b>País del deutor:</b> .....
	<b>Swift BIC:</b> (pot contenir 8 o 11 posicions) .....	
	<b>Número de compte – IBAN:</b> .....	
	<b>Tipus de pagament:</b> PAGAMENT RECURRENT	
	<b>Data:</b> .....	<b>Localitat:</b> .....
<b>Signatura del deutor:</b>  		

PROTECCIÓ DE DADES – Responsable: COL·LEGI DE LOGOPEDES DE CATALUNYA. Finalitat del tractament. Complir amb la nostra relació comercial. Legitimació. El compliment d'una relació contractual de la qual l'interessat n'és part o l'aplicació, a petició de l'interessat de mesures precontractuals. Conservació. Mentre la relació contractual estigui en vigor i es puguin derivar responsabilitats del tractament. Destinataris. No es cediran dades a tercers excepte obligació legal. Drets. Pot exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació, oposició i portabilitat adreçant un escrit, acompanyat de còpia de document oficial identificatiu, al RESPONSABLE del fitxer. En cas de disconformitat amb el tractament, també té dret a presentar una reclamació davant l'Autoritat de Control Competent (apdcat.gencat.cat). Dades de contacte del delegat de protecció de dades: [clc@dpo.microlabhard.es](mailto:clc@dpo.microlabhard.es)



## DOCUMENTACIÓ NECESSÀRIA PER SOL·LICITAR LA INSCRIPCIÓ COL·LEGIAL

### Graduats / Diplomats en Logopèdia:

- Full de sol·licitud omplert.
- Fotocòpia compulsada del títol original de la Diplomatura o el Grau en Logopèdia. En el cas que s'estigui tramitant el títol, caldrà enviar per correu electrònic el Certificat Substitutori del Títol (amb el Número de Registre Nacional de Titulats Universitaris Oficials).
- Fotocòpia DNI.
- Una fotografia mida carnet.
- Fotocòpia del compte corrent de la domiciliació bancària.
- Pagament de la quota corresponent, més els drets d'inscripció de 180 € (només en cas de la quota Exercent), mitjançant un ingrés a:  
Banc Sabadell: ES64 0081 0167 49 0001146223

**ATENCIÓ! Tothom que no sigui client del Banc Sabadell, i obri un compte corrent i hi domiciliï la quota col·legial tindrà un DESCOMpte DE 60 € en el pagament de la inscripció de la col·legiació: només pagareu 120 €.**

### Sol·licitants que arriben d'un altre col·legi professional de l'Estat:

- Full de sol·licitud omplert.
- Fotocòpia compulsada del certificat d'obligacions col·legials expedit pel col·legi d'origen.
- Fotocòpia compulsada de les titulacions.
- Fotocòpia del DNI.
- Una fotografia mida carnet.
- Fotocòpia certificat de col·legiació i fotocòpia del carnet.
- Fotocòpia del compte corrent de la domiciliació bancària.

**Si ho voleu es poden fer les compulses a la seu del CLC portant l'original i la fotocòpia del document (Cost del servei: 1€).**