ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE GRADUADOS SOCIALES DE CIUDAD REAL
C.I.F.: Q1300280C
Apdo. Correos 506 · 13080 · CIUDAD REAL
Dependencia en Juzgados: Planta 1ª - Zona A. C/ Eras del Cerrillo, 3.
· 13004 · CIUDAD REAL
Tfno./Fax: 926200820
Correo Electrónico: ciudadreal@graduadosocial.com / www.graduadosocialciudadreal.com

Imprimir formulario

SOLICITUD DE BAJA COLEGIAL

Nº EXPEDIENTE:

Nombre y Apellidos: ,

colegiado número: en la modalidad de:

Ejerciente Por Cuenta Propia: ☐

Ejerciente Por Cuenta Ajena: ☐

No Ejerciente: ☐

<--(Marcar "X", donde proceda)

SOLICITA:

Que por la Junta de Gobierno le sea concedida la **BAJA** colegial en la modalidad anteriormente señalada, de conformidad con lo establecido tanto en los Estatutos Generales de los Colegios Oficiales de Graduados Sociales de España como en los Estatutos del Colegio Oficial de Graduados Sociales de Ciudad Real, con efecto temporal de fecha:

DÍA/MES/AÑO

Para que surta efectos, en la modalidad de Ejerciente (Cuenta Propia y Cuenta Ajena) se deberá acompañar, **OBLIGATORIAMENTE,** la siguiente documentación. Mientras que, en el caso de los No Ejercientes se insta bajo la característica de voluntariedad y,por tanto, únicamente de la presente solicitud:

Ejercientes Por Cuenta Propia:

- Baja en el Régimen Especial de Trabajadores Autónomos de la Seguridad Social (RETA).
- Baja en el Censo del Impuesto de Actividades Económicas (IAE).
- Carnet de colegiado, que devuelve para quedar exonerado de la responsabilidad en que pudiera incurrir por uso indebido del mismo.
- En su caso, Certificado de Defunción o declaración de fallecimiento

Ejercientes Por Cuenta Ajena:

- Documentación que acredita el cese de la relación laboral con la empresa para la que ha venido prestando sus servicios como Graduado Social: **Certificado de Empresa, y/o baja en la Seguridad Social**.
- Carnet de colegiado, que devuelve para quedar exonerado de la responsabilidad en que pudiera incurrir por uso indebido del mismo.
- En su caso, Certificado de defunción o declaración de fallecimiento

En , a de de

Fdo:

ESPACIOS EN GRIS, A RELLENAR POR LA SECRETARÍA DE LA JUNTA DE GOBIERNO:

Examinados los antecedentes se somete a Junta, acordándose su **baja / no baja** con fecha: .....

Ciudad Real, a ..... de ..... de 2. .....

Vº Bº EL/LA PRESIDENTE/A, ***(Sello del Colegio)*** **EL/LA SECRETARIO/A,**

El Iltre. Colegio Oficial de Graduados Sociales de Ciudad Real con dirección a estos efectos en Apartado de Correos 506, 13080, Ciudad Real es el Responsable del Tratamiento de los datos personales, que tratará con finalidades relacionadas al propósito de este formulario, seguimiento en la relación contractual y gestión fiscal, contable y administrativa. Puede también contactar en la dirección de email ciudadreal@graduadosocial.com y con el delegado de protección de datos en dpociudadreal@graduadosocial.com. Conservaremos los datos en la medida en que se mantenga la relación contractual, conservándose posteriormente bloqueados exclusivamente a los efectos de responsabilidades (en su caso con medidas de seudonimización o cifrado) o mientras nos obligue la legislación vigente (ej., 5 años según art. 1964 del Código Civil -acciones personales sin plazo especial-, 6 años según art. 30 Código de Comercio -libros de contabilidad, facturas...- 4 años según Ley General Tributaria, etc). No se comunicarán sus datos a terceros salvo obligación legal. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación al tratamiento, oposición al tratamiento, oposición a la toma de decisiones individuales automatizadas incluida la elaboración de perfiles y a la portabilidad de los datos ante el responsable del tratamiento. Al respecto se han elaborado unos formularios específicos que nos puede solicitar. Le informamos que tiene derecho a reclamar a la autoridad de control (www.agpd.es).