

Procedimiento de solicitud de subvención parcial de la cuota del Segundo Semestre 2021 para colegiadas/os en situación de desempleo o, excepcionalmente, en ERTE por COVID19

A: Dña. Andrea Antomás Torrijos, Secretaria del Colegio Profesional de Terapia Ocupacional de la Comunidad de Madrid, con domicilio en Calle Santa Áurea, 7 de Madrid-28011.

DECLARO:

- ☐ Estar al corriente del pago de las cuotas.
- ☐ Haber estado colegiada/o, de manera ininterrumpida, durante todo el semestre objeto de esta convocatoria, 1º semestre de 2021 (desde el 1 de enero de 2021 al 31 de julio de 2021).
- ☐ Estar en situación de desempleo al menos 4 meses, en el semestre objeto de esta convocatoria (enero-julio 2021).
- ☐ Estar afectada/o por un ERTE a causa de COVID-19, con fecha anterior o igual al 1 de julio hasta la fecha.
- ☐ Ser ciertos los datos que se hacen constar en esta solicitud y auténtica la documentación que se adjunta, comprometiéndome a presentar los originales si me fueran requeridos, así como otra documentación complementaria en caso de considerarla necesaria para la tramitación de esta solicitud.

APORTO la siguiente documentación acreditativa:

(En caso de desempleo, basta con aportar uno de los 3)

- ☐ Informe de periodo en situaciones de desempleo (*).
- ☐ Informe de situación administrativa (*).

*Ambos se pueden obtener en <http://www.comunidad.madrid>. No es válida la tarjeta DARDE.

- ☐ Informe de Vida Laboral actualizado.
- ☐ Estoy afectada/o por un ERTE por lo que, en este caso, aporto: carta de notificación del mismo e Informe de Vida Laboral (ambos).

() Estos documentos deberán estar emitidos, como máximo, un mes antes de la fecha de cierre de presentación de solicitudes (emitidos con fecha posterior al 15 de junio de 2021, siempre que se cumplan los requisitos).*

SOLICITO:

- ☐ Me sea aplicada la subvención de 15€, correspondiente a parte de la cuota del Primer Semestre de 2021, ya abonada, que me será descontada del cobro del siguiente semestre correspondiente (dentro del segundo semestre, del 1 de julio al 31 de diciembre de 2021).

(*) Fdo.:

Madrid, de de 2021.



DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA/DEL COLEGIADA/O:

(*) Nombre y apellidos:

(*) N° de colegiada/o:

(*) Correo electrónico:

Fecha de alta de la/del colegiada/o (a cumplimentar por el colegio) :

(*) Campos obligatorios

Información básica sobre Protección de Datos:

Los datos personales facilitados voluntariamente por usted a través del presente formulario serán tratados por el Colegio Profesional de Terapia Ocupacional de la Comunidad de Madrid, como Responsables del Tratamiento, con la finalidad de atender su solicitud y se conservarán durante los plazos necesarios para atender la misma, independientemente de los plazos establecidos legalmente. No se prevén cesiones o comunicaciones de datos a terceros. Puede usted ejercer los derechos de acceso, rectificación, oposición o supresión de sus datos, así como la limitación y portabilidad de los mismos, dirigiéndose al Colegio en Calle Santa Áurea, 7 de Madrid-28011. Para más información al respecto, puede consultar nuestra Política de Privacidad en <https://coptocam.org/politica-privacidad/>.