



ANNEX 1
**SOL·LICITUD D'ACREDITACIÓ DE
PSICÒLEG/OGA EXPERT/A EN COACHING**

Nom i llinatges _____

NIF/NIE _____ Número de col·legiat _____

Adreça _____

Codi postal _____ Població _____

Telèfon _____ Telèfon mòbil _____

Correu electrònic _____

Expòs que complint amb els criteris generals i específics que s'estableixen en el procediment d'Acreditació per a *Psicòleg/oga Expert/a en Coaching del Col·legi Oficial de Psicologia de les Illes Balears*, triant l'Opció **(A, B, C o D)**¹, havent abonat les taxes corresponents, i aportant el comprovant bancari, present la següent documentació (original i fotocòpia, o fotocòpies acarades en cas de presentació per correu certificat) perquè sigui valorada la meua candidatura a aquesta acreditació:

1. Sol·licitud d'acreditació
2. DNI/NIE
3. Carnet de col·legiat del Col·legi Oficial de Psicologia de les Illes Balears
4. Títol/s de formació de postgrau
5. Currículum segons el model establert
6. Certificat/s de la formació cursada en relació amb el *coaching*
7. Certificat/s de l'experiència pràctica en relació amb el *coaching*
8. Resguard o justificant del pagament de les taxes corresponents
9. Certificat realització de sessions de *coaching* amb un psicòleg/oga *coach* acreditat/da (mínim sis)
10. Certificat sessions supervisades amb un psicòleg/oga *coach* acreditat/da (mínim dos)
11. Ressenya curricular del supervisor/a
12. Acreditació del nivell de *coach* del supervisor/a

SOL·LICIT:

Sigui tramitada la certificació corresponent.

Palma, _____ de _____ de 201__

Sr. DEGÀ DEL COL·LEGI OFICIAL DE PSICOLOGIA DE LES ILLES BALEARS

Les dades es recullen amb l'única finalitat de tramitar la vostra sol·licitud d'acreditació, com a "Psicòleg/oga Expert/a en *Coaching*".

Les vostres dades personals seran incorporades i tractades en el fitxer del Col·legi Oficial de Psicòlegs de les Illes Balears, "Registre de Psicòlegs/ogues Expert/es en *Coaching*", inscrit en l'Agència de Protecció de Dades Espanyola (www.agpd.es), amb la finalitat d'acreditar experts en el camp del *coaching*, podent-se realitzar les cessions previstes en la Llei. L'òrgan responsable del fitxer és el Col·legi Oficial de Psicòlegs de les Illes Balears, amb domicili en C/ Manuel Sanchis Guarner, 1 baixos, 07004 Palma de Mallorca, davant el qual els interessats podran exercir els seus drets d'accés, cancel·lació, rectificació i oposició, dirigint un escrit al Col·legi Oficial de Psicologia de les Illes Balears, a l'adreça esmentada, la qual cosa s'informa en compliment de l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, indicant el vostre nom, adreça i petició.

¹ Marcau l'opció per la qual desitgeu esser avaluat per a l'acreditació.