

Ficha colegial



Fecha:

Datos personales

Apellidos y nombre:

NIF:

Teléfono:

Tfno. Móvil:

E-mail:

Domicilio:

Población:

Código Postal:

Provincia:

C. Autónoma:

Fecha nacimiento:

Universidad:

Promoción:

Sexo:

Igual que arriba

Datos laborales

Situación actual:

Empresa:

Dirección:

Población:

Código postal:

Provincia:

C. Autónoma:

Teléfono:

Fax:

E-mail:

Datos bancarios

Entidad:

Sucursal:

DC:

Nº Cuenta:

Por la presente autorizo al Ilustre Colegio Oficial de Geólogos, para que efectúe el cobro de mis cuotas semestrales a través de los datos que hoy aporto.

Otros datos

Tipo de trabajo:

Especialidad profesional:

Ilustre Colegio Oficial de Geólogos
Pérez de Ayala nº 3 Esc Izd.
Oviedo
España
33.007
Teléfono: 985 27 04 27
www.icog.es/asturias



Ilmo. Sr. Presidente del Ilustre Colegio Oficial de Geólogos

De acuerdo con la establecido en el RD 1378/2001 de 7 de diciembre de 2001, por el que se aprueban los Estatutos del Ilustre Colegio Oficial de Geólogos, solicito la inscripción como colegiado, para lo cual abono la cantidad correspondiente a la cuota de inscripción.

Fdo.: _____

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos Personales y a través de la cumplimentación del presente formulario, Vd. presta su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales facilitados, que serán incorporados al fichero "Base de datos de colegiados", titularidad del Colegio Oficial de Geólogos, inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos, cuya finalidad es el cumplimiento de sus funciones.

Igualmente le informamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición establecidos en dicha Ley a través de carta certificada, adjuntando fotocopia de su DNI/Pasaporte, en la siguiente dirección: Colegio Oficial de Geólogos. Secretaría-LOPD. C/ Raquel Meller nº 7. 28027 Madrid.

Sólo uso interno

Número de colegiado:	
Fecha:	