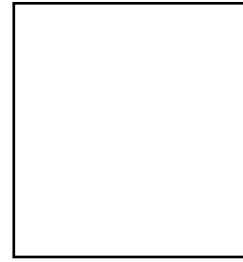


Izena emateko eskaera

Solicitud de inscripción



Elkargokide zk. / Nº de Colegiación _____



ESKATZAILEAREN DATU PERTSONALAK

DATOS PERSONALES SOLICITANTE

Abizenak / Apellidos _____ Izena / Nombre _____

Helbidea / Dirección _____

PK / CP _____ Herria / Población _____ Probintzia / Provincia _____

NAN / DNI _____ Jaioteguna / Fecha de nacimiento _____

Sexua / Sexo Emakumea / Mujer Gizona / Hombre Ez binarioa edo beste / No binario u otro

Tel. _____ Posta elektronikoa / E-mail _____

IBAN _____ Kontua / Cuenta _____ / _____ / _____

DATU AKADEMIKOAK

DATOS ACADÉMICOS

Ikasketak egindako unibertsitatea / Universidad en la que ha cursado los estudios:

Titulua jasotako data / Fecha obtención título: _____

Beste titulu akademikoak / Otras titulaciones académicas: _____

Hizkuntzak / Idiomas: _____

LAN-DATUAK

DATOS LABORALES

Gizarte langile bezala lan egiten duzu? / ¿Ejerces como trabajador/a social? Bai/Sí Ez/No

Enpresa edo erakundearen izena / Nombre de la empresa u organismo: _____

Helbidea / Dirección _____

PK / CP _____ Herria / Población _____ Lurraldea / Provincia _____

Tel. _____ Faxe _____ Posta elektronikoa / E-mail _____

Espezializazioa edo sektorea / Especialidad o sector _____

Oharrak / Observaciones _____

Eskatzaileak adierazitako datuak zuzenak direla adierazten du, eta Bizkaiko Gizarte Laneko Elkargo Ofizialean onartua izatea eskatzen du.

El/La solicitante declara que los datos expresados son correctos y solicita su admisión en el Colegio Oficial de Trabajo Social de Bizkaia.

*Los datos recogidos en estos apartados serán incluidos en un fichero denominado "Registro de colegiadas/os" cuya finalidad es su publicación en la página web de la Ventanilla Única del citado Colegio, según se recoge en la Ley 25/2009 de 22 de diciembre.

*Atal hauetan jasotako datuak "Elkargokideen erregistroa" izeneko fitxategi batean sartuko dira eta fitxategi horren helburua elkargoaren "Ventanilla Única" web-atlean argitaratzea da, abenduaren 22ko 25/2009 Legean jasotakoaren arabera.



D./D^a. _____ jaunak/andreak,

Graduado/a en Trabajo Social/Diplomado/a en Trabajo Social/Asistente Social, **DECLARA** que los **datos expresados son ciertos y que reúne las condiciones exigidas para ejercer la profesión**, de acuerdo con lo **establecido en la legislación vigente**, por lo que **SOLICITA su admisión** como miembro de ese Colegio Profesional, para lo cual adjunta la documentación requerida.

Declaro consentimiento para realizar las **gestiones pertinentes respecto de la verificación de mi título** en el Registro Nacional de Titulados Universitarios Oficiales, de conformidad con el artículo 11.1 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de datos de carácter personal.

Gizarte Langintzako graduatuak/Gizarte Langintzako diplomatuak/"Asistente Sozialak", **adierazitako datuak egiazkoak direla ADIERAZTEN DU** eta **lanbidean jarduteko eskatzen diren baldintzak betetzen dituela**, indarrean dagoen legerian ezarritakoaren arabera. Hori dela eta Lanbide Elkargo honetako kide gisa onartzeko **ESKATZEN DU**, eta horretarako eskatzen den dokumentazioa aurkezten du.

Baimena ematen dut Unibertsitateko Tituludun Ofizialen Erregistro Nazionalean nire titulua egiaztatzeko egin beharreko kudeaketak egiteko, Datu Pertsonalak Babesteari buruzko 15/1999 Lege Organikoaren 11.1 artikulua arabera.

Data / Fecha _En Bilbo - n_, _____

Sinadura/Firma