



## FICHA DE MODIFICACIÓN DE DATOS PERSONALES

(Rellenar sólo los campos que han sufrido una modificación)

### DATOS PERSONALES NUEVOS

Nº de Colegiado \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Apellidos \_\_\_\_\_

Domicilio actual \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Población \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Teléfonos (móvil y fijo) \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

### DATOS BANCARIOS NUEVOS

Nombre del banco \_\_\_\_\_

Número de cuenta (24 dígitos) \_\_\_\_\_

### DATOS ACADÉMICOS NUEVOS

Título de Grado. Universidad \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

Otros títulos oficiales (Expedidos por Universidades o Ministerio de Educación)

\_\_\_\_\_

Universidad o centro \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

### DATOS LABORALES NUEVOS

Activo \_\_\_\_\_ Desempleado \_\_\_\_\_

Centro de trabajo: \_\_\_\_\_

Categoría profesional (si procede) \_\_\_\_\_

Domicilio profesional: \_\_\_\_\_

Código Postal \_\_\_\_\_ Población \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_

*De conformidad con lo dispuesto en 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 Colegiados, titularidad del Colegio Oficial de Trabajo Social de Burgos, inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos, cuya finalidad es la gestión de los asuntos relacionados con los colegiados adscritos al colegio, así como el envío de información comercial sobre nuestros actividades y servicios.*

*Igualmente le informamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición establecidos en dicha LEY adjuntando fotocopia de su DNI/Pasaporte, en la siguiente dirección: Colegio Oficial de Trabajo Social de Burgos. C/Jerez nº10 Bajo 09006-Burgos*