

IMPRESO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA LA PRECOLEGIACIÓN

1. DATOS PERSONALES

Nombre: *		Apellidos: *	
Domicilio:			
Código Postal:		Población:	
Provincia:		Teléfono:	
Móvil:		Fax:	
		E-mail:	
Fecha de nacimiento:		DNI/NIE/Pasaporte:	

2. DATOS ACADÉMICOS

2.1.- ESTUDIOS DE TRABAJO SOCIAL

Universidad:		Facultad:	
Curso		Fecha:	
Año de finalización de los estudios:			

2.2. OTRAS TITULACIONES OFICIALES

Titulación			
Universidad:		Facultad:	
Título nº: *		Expedido en:	
		Fecha:	
Año de finalización de los estudios:			

3. SOLICITUD DE PRECOLEGIACIÓN

D./D^a. _____, estudiante de Grado en Trabajo Social en el curso , SOLICITA: su inscripción como precolegiado/a de ese Colegio Profesional, para lo cual adjunta la siguiente documentación requerida¹.

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma (*): _____

¹ Documentación requerida:

- Documento acreditativo de estar cursando el último curso de Grado de Trabajo Social por la universidad correspondiente.
 - D.N.I./N.I.E./Pasaporte.
 - Justificante de ingreso de la cuota de precolegiación y autorización bancaria del recargo del importe de la colegiación
- 1 fotografía tamaño carné.

(*) Esta firma será la utilizada para confirmar la autoría de cualquier documento oficial firmado por el precolegiado/a.

PRESIDENTE/A DEL COLEGIO PROFESIONAL DE TRABAJO SOCIAL DE CÓRDOBA.

A CUMPLIMENTAR POR EL COLEGIO:

Fecha de entrada de la solicitud:					
Estado:	<input type="checkbox"/> en trámite	<input type="checkbox"/> pte. documentación	<input type="checkbox"/> _____	<input type="checkbox"/> aprobada	
Fecha aprobación de la solicitud:		Fecha fin precolegiación:		VºBº	

NOTA INFORMATIVA

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos han sido incorporados en un fichero bajo la responsabilidad del Colegio Profesional de Trabajo Social de Córdoba con la finalidad de poder atender los compromisos generados por la relación que mantenemos con usted.

En cumplimiento con la normativa vigente, el Colegio Profesional de Trabajo Social de Córdoba informa que los datos serán conservados durante EL PERIODO LEGALMENTE ESTABLECIDO

El Colegio Profesional de Trabajo Social de Córdoba informa que procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Es por ello que el Colegio Profesional de Trabajo Social de Córdoba se compromete a adoptar todas las medidas razonables para que estos se supriman o rectifiquen sin dilación cuando sean inexactos.

De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente en protección de Datos de Carácter Personal podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición, dirigiendo su petición a la dirección postal Avda. Guerrita, s/n. Local 12-13 (C.C. Los Azahares) - 14005 Córdoba

A su vez, le informamos que puede contactar con el Delegado de Protección de Datos del Colegio Profesional de Trabajo Social de Córdoba dirigiéndose por escrito a la dirección de correo dpo.cliente@conversia.es o al teléfono 902877192.

Podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.

Si en el plazo de 30 días no nos comunica lo contrario, entendemos que sus datos no han sido modificados, que el cliente se compromete a notificarnos cualquier variación y que tenemos el consentimiento para tratarlos a fin de poder tramitar su facturación.