

**MODELO DE INSTANCIA DEL
COLEGIO OFICIAL DE TRABAJO
SOCIAL DE GRANADA**

DATOS DE LA PERSONA COLEGIADA / USUARIO/A			
NOMBRE			
APELLIDOS			
Nº COLEGIACIÓN		DNI	
TELÉFONO			
EMAIL			

DATOS INSTANCIA				
A QUIÉN LA DIRIGE (Marque con una X)	JUNTA DE GOBIERNO		COMISIÓN	VOCALÍA

ANTECEDENTES/JUSTIFICACIÓN

SOLICITA

ADJUNTA DOCUMENTACIÓN	SI		NO		NºPÁGINAS:	
-----------------------	----	--	----	--	------------	--

OBSERVACIONES

Como persona firmante de esta instancia, consiento que los datos recogidos y presentados en este documento sean cedidos para su estudio a la Junta de Gobierno del Colegio de Trabajo Social de Granada y/o al Consejo Andaluz y/o Consejo General del Trabajo Social, si para la resolución y/o respuesta del caso, fuera necesario.

FECHA:

FIRMA:

De conformidad con lo establecido en el Art. 12.2 del R.D. 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal, Vd. queda informado y consiente expresamente que los datos de carácter personal que proporciona al rellenar el presente formulario, serán incorporados a los ficheros del Colegio Oficial de Diplomados en Trabajo Social de Granada, con domicilio en C/Arabial 68, bajo (Edif..Bolonia) – 18006 - Granada, para que éste pueda efectuar el tratamiento, automatizado o no, de los mismos con la finalidad de inscripción al colegio, prestando su consentimiento expreso para que dichos datos puedan ser comunicados para su utilización con los fines anteriores a otras Entidades. Así mismo, queda informado que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a la dirección indicada anteriormente.

