



## IMPRESO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA LA COLEGIACIÓN

Nueva inscripción

Recolegiación

### 1. DATOS PERSONALES

Nombre: *		Apellido 1: *		Apellido 2: *	
Domicilio:					
Código Postal:		Población:			
Provincia:			Teléfono:		
Móvil:		Fax:		E-mail:	
Fecha de nacimiento:		Sexo:	<input type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer	DNI/NIE/Pasaporte:	
Página web propia:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Dirección web:			

### 2. DATOS ACADÉMICOS

#### 2.1.- ESTUDIOS DE TRABAJO SOCIAL

Universidad:					
Titulación: *		Expedido en:		Fecha:	

#### 2.2. OTRAS TITULACIONES OFICIALES

Expedido por:					
Titulación: *		Expedido en:		Fecha:	
Expedido por:					
Titulación: *		Expedido en:		Fecha:	

### 3. DATOS PROFESIONALES

<input type="checkbox"/> Trabajad@r por cuenta ajena	<input type="checkbox"/> Trabajad@r por cuenta propia	<input type="checkbox"/> Desemplead@	<input type="checkbox"/> Jubilad@		
Ejerce como trabajad@r social: *	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	<input type="checkbox"/> Emplead@ público *	<input type="checkbox"/> Otro _____		
Categoría profesional:					
Centro de Trabajo:					
Domicilio: *					
Código Postal:		Población:			
Provincia:		Teléfono: *			
Móvil:		Fax:		E-mail:	



## 4. SOLICITUD DE COLEGIACIÓN

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ 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 a lo establecido en la legislación vigente, por lo que SOLICITA su admisión como miembro del Colegio Oficial de Diplomados en Trabajo Social y Asistentes Sociales de León, para lo cual adjunta la documentación requerida<sup>1</sup>.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma (\*): \_\_\_\_\_

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

**PRESIDENT@/DECAN@ DEL COLEGIO OFICIAL DE TRABAJO SOCIAL DE LEÓN**

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

### CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL OBTENIDOS DIRECTAMENTE DE LOS INTERESADOS.

De conformidad con lo establecido en el **Reglamento (UE) 2016/679 de protección de datos de carácter personal**, le informamos que los datos que usted nos facilite serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad del Colegio Oficial de Diplomados en Trabajo Social y AASS de León con CIF Q2469003D y domicilio social sito en Avda. Padre Isla, 54 – 3ºA León, como responsable del tratamiento.

Los datos serán tratados con la finalidad de prestación de todos los servicios propios del Colegio.

Sus datos serán conservados durante el plazo estrictamente necesario y serán borrados cuando haya transcurrido un tiempo sin hacer uso de los mismos.

**Se procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada.** Mientras no nos comunique lo contrario, entenderemos que sus datos no han sido modificados y que usted se compromete a notificarnos cualquier variación.

De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente **podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal** así como revocar el consentimiento prestado, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada o al correo electrónico leon@cgtrabajosocial.es y podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.

**Mediante la firma del presente documento usted da su consentimiento expreso** para el tratamiento de sus datos con la finalidad mencionada.

**Nombre, apellidos, NIF y firma.**

En ..... a ..... de .....de .....

### 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"/> Doc. Requerida:	<input type="checkbox"/> Fecha requerimiento	
<input type="checkbox"/> aprobada		Fecha aprobación de la solicitud:			
Nº colegiad@: *		VºBº			

<sup>1</sup> Documentación requerida:

- Título de Graduado en Trabajo Social/ Diplomado en Trabajo Social o Asistente Social o, en su defecto, documento de solicitud/homologación/reconocimiento del título por la autoridad competente.
- D.N.I./N.I.E./Pasaporte.
- Justificante de la demanda de empleo (en caso de estar desempleado) o contrato de trabajo.
- 2 fotografías tamaño carné.
- Datos bancarios y autorización expresa del recargo del importe de la colegiación.