

Número de colegiado: _____

Fecha de colegiación: _____

Datos personales

Apellidos: _____ Nombre: _____

NIF: _____ Fecha de nacimiento: _____ Domicilio _____

Población: _____ Código Postal: _____ Provincia: _____

Correo electrónico: _____ Teléfono _____ Teléfono móvil _____

Datos Académicos

Título de Licenciado en: _____ Facultad _____ Sección: _____

Especialidad/Rama: _____ Universidad: _____ Año de Licenciatura: _____

Examen grado / Tesina. Título: _____

Calificación: _____ Fecha: _____

Tesis de Doctorado. Título: _____ Calificación: _____

Fecha: _____ Facultad: _____

Sección: _____ Universidad: _____

Documentación que lo acredita

Título expedido en: _____ Fecha: _____

Folio-Registro Nacional de Títulos (M.E.C.) núm. _____

Registro Universidad/Facultad-Código Centro: _____

Folio-Registro Universitario de Títulos núm.: _____

Resguardo acreditativo de haber abonado los derechos del título expedido por la Universidad/Facultad de: _____ Fecha: _____

SOLICITA:

Que hechos los trámites y abonados los derechos correspondientes, sea inscrito en este Colegio Profesional de Biólogos de Aragón, solicitud para la que espera su aprobación.

Zaragoza, a de de
Firma

Sr. Decano del Colegio Profesional de Biólogos de Aragón.

Zaragoza, a de de

Sr. Tesorero:

Por la presente autorizo a ese Colegio Profesional de Biólogos de Aragón para que efectúe el cobro de mis cuotas semestrales de colegiación a través de mi cuenta corriente o libreta de ahorro.

Banco o Caja: _____

Calle _____ C.P. y Población _____

Código cuenta cliente:

Entidad	Sucursal	D.C.	Número cuenta/libreta

Con esta fecha comunico a la entidad bancaria la autorización correspondiente.

Nombre y Apellidos: _____

Domicilio: _____

C.P. y Población: _____

Fdo.: _____

COLEGIO PROFESIONAL DE BIÓLOGOS DE ARAGÓN Garantiza el pleno cumplimiento de la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, y así, de acuerdo con la L.O.P.D. de 15/1999, el usuario queda informado y da su consentimiento a la incorporación de sus datos a los ficheros existentes en la empresa y al tratamiento de los mismos para su utilización en relación con el desenvolvimiento de gestiones comerciales, administrativas y otras actividades propias de la misma.

La política de privacidad de COLEGIO PROFESIONAL DE BIÓLOGOS DE ARAGÓN le asegura en todo caso, el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos establecidos en la legislación vigente, mediante escrito dirigido a Avenida de Madrid nº 78 - 80, Planta Principal Oficina 2 cp.50010 de Zaragoza. siendo responsable del fichero COLEGIO PROFESIONAL DE BIÓLOGOS DE ARAGÓN con domicilio a estos efectos, en la dirección antes indicada.

El usuario, acepta que puedan ser cedidos sus datos, exclusivamente para actividades necesarias para el correcto desenvolvimiento de la gestión y administración interna de COLEGIO PROFESIONAL DE BIÓLOGOS DE ARAGÓN Asimismo, el usuario, acepta que COLEGIO PROFESIONAL DE BIÓLOGOS DE ARAGÓN le remita información sobre cualesquiera productos o servicios que comercialice o preste. La aceptación del usuario será para que puedan ser tratados o cedidos sus datos en la forma establecida en este párrafo, tiene siempre carácter revocable, sin efectos retroactivos, conforme a lo que disponen los artículos 6 y 11 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de Diciembre.

Los datos facilitados al rellenar el formulario de alta serán incorporados a la web para su visualización como empresa del sector seleccionado por el registrado a través de los servicios que ofrece esta web.