

# **ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE QUÍMICOS Y AGRUPACIÓN TERRITORIAL DE LA ANQUE DE CANARIAS**

## **FICHA DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN:**

Nombre:

Apellido 1:

Apellido 2:

---

### **DATOS PERSONALES:**

Fecha de Nacimiento:

NIF:

Dirección:

CP:

Ciudad:

Teléfono particular:

Móvil:

Fecha de Licenciatura:

Universidad:

E-MAIL:

Titulación:

Colegiado No Ejerciente.....

Colegiado Ejerciente.....

---

### **DATOS CENTRO DE TRABAJO:**

Centro de trabajo:

Puesto de trabajo:

Dirección:

CP:

Ciudad:

Teléfono del trabajo:

Fax:

---

### **DATOS BANCARIOS:**

Banco:

Dirección del Banco:

CP:

Ciudad:

Número de cuenta (20 dígitos):

Titular de la cuenta:

---

### **NOTA: ACOMPAÑAR FOTOCOPIA DEL TÍTULO**

En Cumplimiento del artículo 5 y 11 de la Ley 15/1999, por el que se regula el derecho de información y la solicitud del consentimiento para la recogida y tratamiento de datos personales, se exponen los siguientes extremos: los datos de carácter personal que Ud. Facilita se incorporarán a un Fichero denominado "GESTIÓN ADMINISTRATIVA" cual titular es este Colegio y con una finalidad propia de la gestión de un Colegio Profesional en el marco de las relaciones económico administrativas. Solicitamos el consentimiento por su parte para ceder sus datos personales a entidades privadas con las que colabora el Colegio y solicitan datos personales de los colegiados para la realización de prácticas en empresas. Salvo manifiesto en contrario en el plazo de 15 días se entiende el prestado el consentimiento para la cesión de datos. Sus datos han sido cedidos a entidades bancarias, al Consejo y a la Mutualidad de Químicos para llevar a cabo la gestión administrativa del Colegio. Se pone a disposición de los interesados los formularios para poder ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos personales en las oficinas del Colegio.

Fdo.: \_\_\_\_\_