

SOLICITUD DE INCORPORACIÓN AL COLEGIO OFICIAL DE PSICOLOGÍA DE CANTABRIA

Datos personales	Apellidos		Nombre		
	Dirección postal (calle, población, distrito postal, provincia)				
	Teléfonos		E-mail		
	Lugar de nacimiento (población, provincia)			Fecha de nacimiento	
	D.N.I. o Tarjeta de R.			Expedido en	Fecha
Cualidad académica	Graduado/a o Licenciado/a en			Sección	Año
	Tesis de Doctorado <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Facultad de		Sección	Universidad
	Título Tesis			Calificación	Fecha
Título Oficial Licenciatura	Resguardo Expedido en:				Fecha
	Título Expedido en				Fecha
	Registrado en el Ministerio de Educación y Ciencia		Fecha	Folio	Nº
	Registro en la universidad de		Fecha	Folio	Libro-Nº
	Registro en la Facultad de		Fecha	Folio	Nº
	Clave Alfanumér.	Registro Nac. Títulos	Código Centro	Reg. Univ. Títulos	Nº Exp. Univ.
Especialista en Psicología Clínica	Registrado en el Ministerio de Educación y Ciencia		Fecha	Folio	Libro-Nº
Datos administrativos	Abonará la cuota semestral por mediación del servicio bancario (Iban, Banco, sucursal, Dirección, Nº Cuenta)				
	Con cargo al titular de la misma (nombre y apellidos)				

SOLICITA: Su inscripción en este Colegio Oficial de Psicología de Cantabria, una vez realizados los trámites y abonados los derechos correspondientes, solicitud para la que espera obtener su aprobación.

Los datos recabados, conforme al art.7 del RGPD, en el presente contrato, serán incluidos en un fichero denominado COLEGIADOS, inscrito en el Registro General de Protección de Datos de la Agencia Española de Protección de Datos y cuya titularidad pertenece a COLEGIO OFICIAL DE PSICOLOGÍA DE CANTABRIA, (en adelante "Responsable del Fichero") con CIF: Q-3900757-J

Estos datos serán almacenados en nuestro fichero durante el tiempo que dure nuestra relación convenida. La finalidad de esta recogida es la gestión administrativa de los datos personales, así como la gestión de los servicios recibidos.

En consecuencia, Vd. da, como titular de los datos, su consentimiento y autorización al Responsable del Fichero para la inclusión de los mismos en el fichero con anterioridad detallado. En el caso de que Vd., como interesado o afectado, no dé su consentimiento para dicha automatización, esto podría afectar a nuestras relaciones del siguiente modo: Imposibilitando nuestra gestión administrativa.

El titular de los datos declara estar informado de las condiciones y cesiones detalladas en la presente cláusula y, en cualquier caso, podrá ejercitar gratuitamente los derechos de acceso, rectificación cancelación y oposición (siempre de acuerdo con los supuestos contemplados por la legislación vigente) dirigiéndose a COLEGIO OFICIAL DE PSICOLOGÍA DE CANTABRIA , con dirección Avda. Reina Victoria, 45, 2º F, 39004, Santander , indicando en la comunicación EJERCICIO DE DERECHOS; o bien y con carácter previo a tal actuación, solicitar con las mismas señas que le sean remitidos los impresos que el Responsable del Fichero dispone a tal efecto.

Por todo ello, para que conste a los efectos oportunos, Vd. muestra su conformidad con lo en esta cláusula detallado.

En caso de que acepte el tratamiento de sus datos en los términos previstos anteriormente marque esta casilla:

En caso contrario se entenderá que NO presta sus consentimientos tal y como exige el actual RGPD

Santander,

de

de

Nombre y Apellidos

DNI

Firma