

## Inscripció Col·legi

En / Na

---

SOL·LICITA SER COL·LEGIAT/DA AL COL·LEGI OFICIAL DE DOCTORS I LLICENCIATS DE CATALUNYA

### Dades personals

NIF	Mòbil	Mail
Nascut/ da a	Data de naixement	
Adreça	Núm.	Pis
Població	CP	
Twitter @	LinkedIn sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>	Facebook sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>

### EXPOSO que dispo de les següents

#### Dades acadèmiques

Titulació	Facultat: Universitat:
Data d'expedició del títol	Núm. de registre del Ministeri
Data de pagament dels drets del títol	
Màster de professor d'educació secundària i batxillerat Certificat d'Aptitud Pedagògica	sí <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/> Especialitat
Títols d'idiomes (català, anglès, etc.)	
Altres llicenciatures, màsters i postgraus	

#### Dades professionals

Centre educatiu o empresa	Nivell que hi impartiu
Anys d'experiència	Matèria o matèries que hi impartiu

#### Motiu d'alta:

---

Documents que adjunto:

- Fotocòpia del títol o resguard del títol
- Fotografia mida carnet
- Justificant de pagament de la quota d'alta i del semestre actual
- Fotocòpia del màster de formació
- Full d'autorització de domiciliació de rebuts

Per tot això

#### DEMANO

Que, un cop fets els tràmits i abonats els drets corresponents, m'inscriviu en aquest Col·legi.

Signatura

Data

## CONSENTIMENT PROTECCIÓ DE DADES

En compliment del Reglament (UE) 2016/679 relatiu a la protecció de dades de les persones físiques, us informem dels punts següents:

### AVÍS LEGAL

<b>EPÍGRAF RESPONSABLE</b>	<b>INFORMACIÓ BÀSICA</b>
	<b>COL·LEGI OFICIAL DE DOCTORS I LLICENCIATS EN FILOSOFIA I LLETRES I EN CIÈNCIES DE CATALUNYA</b> Rambla de Catalunya, 8, pral. 08007 Barcelona
<b>FINALITAT</b>	La gestió de les vostres dades per als fins col·legials que es descriuen a les lleis estatal i autonòmica de col·legis professionals i especialment en els estatuts de la corporació, com també per realitzar les comunicacions imperatives per la legislació vigent.
	<input type="checkbox"/> VULL REBRE LA <b>INFORMACIÓ COL·LEGIAL</b> PER LA VIA QUE EL COL·LEGI ESTIMI OPORTUNA. <input type="checkbox"/> VULL REBRE INFORMACIÓ D' <b>ACTIVITATS/XERRADES/ESDEVENIMENTS</b> ORGANITZATS PEL COL·LEGI PRÒPIAMENT O EN COL·LABORACIÓ AMB UN TERCER. <input type="checkbox"/> VULL REBRE LA <b>INFORMACIÓ COMERCIAL</b> D'AQUELLES EMPRESES AMB LES QUALS EL COL·LEGI ARRIBI A ACORDS/CONVENIS I CONSIDERIN QUE SÓN DEL MEU INTERÈS. <input type="checkbox"/> AUTORITZO LA COMUNICACIÓ DE LES MEVES DADES (PERTINENTS I NECESSÀRIES) A TERCERS PER AL COMPLIMENT DELS FINS D'INTERÈS GENERAL PER AL COL·LEGIAT, DESCRITS EN ELS ESTATUTS DE LA CORPORACIÓ, EN CONCRET, <b>ACORDS, PROMOCIONS, DESCOMPTE I OFERTES</b> QUE PUGUIN SER DEL MEU INTERÈS.
<b>LEGITIMACIÓ DESTINATARIS</b>	Consentiment de l'interessat i/o compliment d'una obligació legal
	Administració Tributària Organismes de la Seguretat Social Administració Pública amb competència en la matèria Entitats sanitàries Companyies asseguradores Organitzacions o persones directament relacionades amb el responsable
<b>DRETS</b>	Es pot accedir, rectificar i suprimir les dades, i també limitar-ne el tractament o sol·licitar-ne la portabilitat a un altre responsable
<b>INFORMACIÓ ADDICIONAL</b>	Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades en el revers d'aquest document o en el pla de seguretat del col·legi
<b>NOM DEL/DE LA COL·LEGIAT/DA</b>	
<b>FIRMA DEL/DE LA COL·LEGIAT/DA</b>	