



Don/ Doña *En/ Na/ N'*

Con D.N.I *Amb D.N.I.*

Lugar y Fecha de nacimiento *Lloc i Data de naiximent*

Dirección *Adreça*

Código Postal y Población *Codi Postal i Població*

Teléfono/s *Telèfon/s*

E- mail *E-mail*

Página web *Pagina web*

Licenciado/a *Llicenciat/da*

Grado/Grau

Sección/Especialidad *Secció/Especialitat*

Doctor/a en / *Doctor/a en*

Por la Universidad de / *Per la Universitat de*

**EXPONE EXPOSA:**

Que reúne los requisitos estatutarios para formar parte de este Colegio Oficial

*Que reunit els requisits estatutaris per a formar part d'este Col·legi Oficial.*

**SOLICITA SOL·LICITA:**

Su incorporación al mismo, asumiendo las condiciones que actualmente estén en vigor

*La seua incorporació al mateix, assumint les condicions que actualment estiguen en vigor.*

València \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_

Firma

ILMA. SRA. DECANA DEL COLEGIO OFICIAL DE DOCTORES Y LICENCIADOS EN FILOSOFÍA Y LETRAS, Y EN CIENCIAS DE VALENCIA Y CASTELLÓN

*ILMA. SRA. DEGANA DEL COL·LEGI OFICIAL DE DOCTORS I LLICENCIATS EN FILOSOFIA I LLETRES, I EN CIÈNCIES DE VALENCIA I CASTELLÓ*

#### **PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**

*Abans de firmar la sol·licitud de col·legiació, ha de llegir la informació sobreprotecció de dades que es presenta en el revers.*

#### **PROTECCIÓ DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL**

*Abans de firmar la sol·licitud de col·legiació, ha de llegir la informació sobreprotecció de dades que es presenta en el revers.*

Le informamos que en el Colegio tratamos la información que nos facilita en el proceso de colegiación con el fin de realizar la gestión colegial a efectos de las funciones legal y estatutariamente atribuidas al Colegio Oficial. Los datos proporcionados se conservarán durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que Ud. haya concedido su consentimiento o bien exista una obligación legal.

Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en el CDLVC estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios.

Le informamos que el Colegio tiene designado un Delegado de Protección de datos ante el que podrá acudir para resolver cualquier cuestión que precise, pudiendo contactar a través del siguiente correo electrónico [dpd@versis.es](mailto:dpd@versis.es)

Solicito su autorización para ofrecerle información que consideremos pueda serle de interés referente a los servicios colegiales que les ofrecemos, enviándole además publicaciones periódicas (circulares, revistas del colegio, etc.). Se le informa que podrá revocar el consentimiento por escrito a Avenida Tirso de Molina, 3 bajo 46009 Valencia adjuntado documento que acredite su identidad.

SI

NO

Li informem que en el Col·legi tractem la informació que ens facilita en el procés de col·legiació a fi de realitzar la gestió col·legial als efectes de les funcions legal i estatutàriament atribuïdes al Col·legi Oficial. Les dades proporcionades es conservaran durant els anys necessaris per a complir amb les obligacions legals. Les dades no se cediran a tercers excepte en els casos en què Ud. Haja concedit el seu consentiment o bé existisca una obligació legal.

Vosté té dret a obtindre confirmació sobre si en el CDLVC estem tractant les seues dades personals per tant té dret a accedir a les seues dades personals, rectificar les dades inexactes o sol·licitar la seua supressió quan les dades ja no siguen necessaris.

Li informem que el Col·legi té designat un Delegat de Protecció de dades davant el qual podrà acudir per a resoldre qualsevol qüestió que precise, podent contactar a través del següent correu electrònic [dpd@versis.ÉS](mailto:dpd@versis.ÉS)

Sol·licite la seua autorització per a oferir-li informació que considerem pugua ser-li d'interés referent als servicis col·legials que els oferim, enviant-li a més publicacions periòdiques (circulars, revistes del col·legi, etc.). Se li informa que podrà revocar el consentiment per escrit a avinguda Tirso de Molina, 3 davall 46009 València adjuntat document que acredite la seua identitat.

SI

NO