



Bizkaiko Psikologoek  
Elkargo Ofiziala

Colegio Oficial de  
Psicología de Bizkaia

COLEGIADO/A

Nº: BI

Solicitud de Incorporación

Datos  
personales

Nombre y Apellidos			
Calle			
C.P.	Población	Provincia	
E-mail		Móvil	Tlf. Fijo
D.N.I		Fecha y lugar de nacimiento (población / provincia)	

Datos  
académicos

<input type="checkbox"/>	Licenciado/a
<input type="checkbox"/>	Grado
Titulo	
Universidad	
Fecha de finalización	Nº Registro Nacional de Título

Datos  
bancarios

Caja / Banco	Titular (nombre y apellidos)
Nº IBAN (24 dígitos)	
E _ S _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ / _ _ _ _ _ _ _ _	

En Bilbao a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(Firma)

--

SOLICITA: Que hechos los trámites y abonados los derechos correspondientes, sea inscrito en este Colegio Oficial de Psicología. Solicitud para la que espera obtener su aprobación.

Los datos recabados, conforme al RGPD (UE) 679/2016, en el presente contrato serán incluidos en un fichero denominado COP 2000 BIZKAIA, y cuya titularidad pertenece a COLEGIO OFICIAL DE PSICOLOGIA DE BIZKAIA(en adelante “Responsable del Tratamiento”) con CIF: G95218160

Estos datos serán almacenados en nuestro fichero durante el tiempo que dure nuestra relación convenida. La finalidad de esta recogida es la gestión de sus datos personales.

**En caso de que acepte el tratamiento de sus datos en los términos previstos marque la casilla que corresponda:**

En caso contrario se entenderá que **NO** presta sus consentimientos.

GESTION ADMINISTRATIVA DE MIS DATOS  SI acepto.

GESTION PARA COMUNICACIONES COMERCIALES  SI acepto

GESTION DE MIS DATOS EN REDES SOCIALES  SI acepto

GESTION DE MIS IMÁGENES Y GRABACIONES  SI acepto.

OTRAS FINALIDADES: \_\_\_\_\_  SI acepto.

En consecuencia, Vd. da, como titular de los datos, su consentimiento y autorización al Responsable del Tratamiento 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, esto podría afectar a nuestras relaciones del siguiente modo: Imposibilitando las gestiones arriba descritas.

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, supresión/olvido, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición (siempre de acuerdo con los supuestos contemplados por la legislación vigente) dirigiéndose a COLEGIO OFICIAL DE PSICOLOGÍA DE BIZKAIA, con dirección C/ RODRIGUEZ ARIAS 5, 2º 48008 BILBAO , 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 Tratamiento dispone a tal efecto.

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