

# CUMPLIMENTAR E ASINAR AMBAS



## REGISTRO DE SINATURA (cubrir con maiúsculas)

Apelidos .....

Nome .....

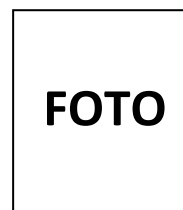
D.N.I. .... N<sup>o</sup> Colexiado .....

Sinatura

A cubrir polo Colexio:

Comprobada .....

Data de colexiación .....



## REGISTRO DE SINATURA (cubrir con maiúsculas)

Apelidos .....

Nome .....

D.N.I. .... N<sup>o</sup> Colexiado .....

Sinatura

A cubrir polo Colexio:

Comprobada .....

Data de colexiación .....

De acordo co establecido na Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, informámoslle que os datos persoais que nos facilite serán incorporados a un ficheiro titularidade do COLEXIO OFICIAL DE BIÓLOGOS DE GALICIA, con domicilio en Banquete de Conxo, 6- baixo, 15706- Santiago de Compostela (A Coruña), que cumpre coas medidas de seguridade esixidas no Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, e que serán utilizados para as funcións propias do Colexio, recollidas nos seus estatutos, así como para remitirle información corporativa, convocatorias de axuda, cursos de formación ou calquera outra información que consideremos pode ser do seu interese.

Como colexiado do COLEXIO OFICIAL DE BIÓLOGOS DE GALICIA poderá exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición, comunicándoo por escrito a Banquete de Conxo, 6- baixo, 15706- Santiago de Compostela (A Coruña).