

SOLICITUD DE CARNÉ JOVEN



Fecha:

Datos personales

Apellidos y nombre:	<input type="text"/>
NIF:	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>
Tfno. Móvil:	<input type="text"/>
E-mail:	<input type="text"/>
Domicilio:	<input type="text"/>
Población:	<input type="text"/>
Código Postal:	<input type="text"/>
Provincia:	<input type="text"/>
C. Autónoma:	<input type="text"/>
Fecha nacimiento:	<input type="text"/>
Sexo:	<input type="text"/>

Universidad:

Curso:

Otros datos

Ilustre Colegio Oficial de Geólogos
Raquel Meller, 7
Madrid
España
28027
Teléfono: 915 532 403
Fax: 915 330 343
www.icog.es



Todos los datos que figuran en esta solicitud son verdaderos en la fecha en que es firmada.

Fdo.: _____

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos Personales y a través de la cumplimentación del presente formulario, Vd. presta su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales facilitados, que serán incorporados al fichero "Base de datos de colegiados", titularidad del Colegio Oficial de Geólogos, inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos, cuya finalidad es el cumplimiento de sus funciones.

Igualmente le informamos que podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición establecidos en dicha Ley a través de carta certificada, adjuntando fotocopia de su DNI/Pasaporte, en la siguiente dirección: Colegio Oficial de Geólogos. Secretaría-LOPD. C/ Raquel Meller nº 7. 28027 Madrid.

Sólo uso interno

Número carné:	<input type="text"/>
Fecha:	<input type="text"/>