

### **Autorización consulta de Título**

D./Dña. ....con  
DNI ..... autorizo al Colegio Oficial de Biólogos de la Comunidad de Madrid a verificar mi título de Licenciado/Graduado en el Registro Nacional de Títulos del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte, de conformidad a lo dispuesto en la Ley 2/2011, de 4 de marzo, de Economía Sostenible, en su Disposición Adicional Segunda relativa al acceso a la información del Registro Nacional de Títulos Universitarios, Registro Nacional de Títulos académicos y profesionales no universitarios y Registros Nacionales y Autonómicos de Certificados de Profesionalidad y de conformidad con el artículo 11.1 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de datos de carácter personal.

Fecha y firma del interesado