



Colegiado n.º
---------------

**Datos personales**

Nombre	Apellidos		
Dirección - nº / piso	Población	Código Postal	
Provincia	Tel.:	Tel. móvil:	
E-mail:		NIF	
Lugar de nacimiento/Población	Provincia	Fecha de nacimiento	

**Datos académicos**

Título de licenciado en	Facultad	Sección
Especialidad / Rama	Universidad	Año licenciatura

Examen grado / Tesina	Título
Calificación	Fecha

Tesis doctorado	Título	
Calificación	Fecha	
Facultad	Sección	Universidad

**Documentación que lo acredita**

Título	Expedido en		
Fecha	Folio - Registro Nacional de Títulos del Ministerio	N.º	
Registro Universidad / Facultad - Código del Centro	Localidad	Folio - Registro Universitario de Títulos	N.º

Resguardo acreditativo de haber abonado los derechos del título expedido por la Universidad / Facultad de	Localidad	Fecha
---	-----------	-------

**SOLICITA:**  
que hechos los trámites y abonados los derechos correspondientes, sea inscrito en este COBCM, solicitud para la que espera su aprobación.

Madrid, ..... de ..... de .....

Firma

**Sr. Decano del COBCM**



De acuerdo con la normativa vigente en materia de protección de datos de carácter personal (Ley Orgánica 15/1999 - LOPD- y Ley 8/2001 de la Comunidad de Madrid -LPDCM-), el COLEGIO OFICIAL DE BIÓLOGOS DE LA COMUNIDAD DE MADRID (en adelante, COBCM) le informa que los datos facilitados por Vd., mediante la presente solicitud de colegiación, la ficha de registro de firma y el carné colegial serán objeto de tratamiento automatizado o no, en los ficheros de Colegiados de la Corporación (legalmente inscritos en los Registros de la Agencia Española de Protección de Datos y de la Agencia de Protección de Datos de la Comunidad de Madrid), con la finalidad de gestión integral y mantenimiento de la relación colegial suscrita.

Los datos facilitados en el presente documento podrán ser comunicados al Consejo General de Colegios de Biólogos y, en su caso, a los Órganos y Administraciones Públicas obligados por Ley. Asimismo, con su consentimiento, también se comunicarán a aquellos otros Colegios Oficiales de Biólogos en los que en un futuro pudiese Vd. acreditarse y/o colegiarse.

Con el fin de mantener sus datos permanentemente actualizados, en caso que se produzca en un futuro alguna modificación de los mismos, deberá notificarlo a la Corporación debidamente por escrito y firmado, mediante modelo de actualización de datos disponible en la sede colegial y en el apartado correspondiente de la página web corporativa ([www.cobcm.net](http://www.cobcm.net)).

La Corporación le informa que tratará sus datos para remitirle información sobre actividades y servicios colegiales (Revista BIOLOGOS, Boletines Informativos, circulares, etc.). Asimismo, salvo que Vd. manifieste su oposición, marcando la opción abajo dispuesta, consiente expresamente a que sus datos sean utilizados por el COBCM para remitirle información sobre productos y servicios de terceras empresas relacionadas con la profesión.

No autorizo el tratamiento por parte del COBCM.  
(marque el cuadro con una "X" si deniega la autorización)

En cumplimiento de la Ley 34/2002, el interesado autoriza la remisión de información por vía electrónica a la dirección de e-mail reflejada en el formulario.

El consentimiento se entenderá prestado en tanto no comunique por escrito la revocación del mismo.

Acorde con la política de privacidad del COBCM, siempre que Vd. utilice los servicios ofrecidos por las diferentes áreas colegiales, en caso de estimarse necesario, se le informará y requerirá expresamente su consentimiento para el tratamiento y las finalidades concretas a las que sus datos se destinen.

No obstante, en virtud de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD) y de la Ley 8/2001 de la Comunidad de Madrid, Vd. puede ejercitar su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición a los datos referentes a su persona, incluidos en nuestras bases de datos, dirigiendo solicitud firmada y por escrito al Secretario de la Corporación, a través del Área de Secretaría del COBCM en la siguiente dirección: C/ Jordán, 8 Esc. Int-5º. 28010 Madrid.

Madrid ..... de ..... de .....

Firma: El colegiado