



COL·LEGI PROFESSIONAL DE DELINEANTS DE GIRONA  
HOJA DE INSCRIPCIÓN

Nº COL·LEGIADO		FECHA ALTA	
----------------	--	------------	--

**1. DATOS PERSONALES**

NOMBRE			
APELLIDOS			
FECHA DE NACIMIENTO		DNI	
DIRECCIÓN			
CÓDIGO POSTAL		POBLACIÓN	
TELÉFONO FIJO		TELÉFONO MÓVIL	
CORREO ELECTRÓNICO			

**2. DATOS BANCARIOS**

NOMBRE ENTIDAD				
DIRECCIÓN				
CODIGO POSTAL		POBLACIÓN		
IBAN	COD. ENTIDAD	CODI SUCURSAL	DC	NUMERO CUENTA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**3. DATOS ACADEMICOS**

TITULO	
ESPECIALIDAD	
FORMACIÓN (Otros Estudios)	

**BOLSA DE TRABAJO<sup>1</sup>**

(marcar con una X)

SÍ

NO

**4. DATOS PROFESIONALES. Situación actual:**

AMBITO GENERAL		DATOS ESPECIFICOS
ADM. PUBLICA	Organismo	
	Categoría Prof.	
	Fecha Ingreso	
EMPRESA PRIVADA	Nombre	
	Categoría Prof.	
	Fecha Ingreso	
AUTÓNOMO	Nombre	
	Epígrafe	
	Fecha Alta	
DESEMPLEADO	Fecha	
JUBILADO	Fecha	

**AUTORIZACIÓN DE DATOS<sup>2</sup>**

ACEPTO

NO ACEPTO

1 La bolsa de trabajo le permitirá estar informado de las ofertas de trabajo que surjan relacionadas con su especialidad.

2 El/la "firmante" consiente expresamente que los datos que nos facilita mediante este formulario se integren en un fichero del Colegio de Delineantes de Girona con el fin de remitirle información, vía correos postal o electrónico, relativa a los actos, seminarios, publicaciones y cualquier otra actividad que el Colegio organice.

También autoriza la cesión de sus datos por parte del Colegio de Delineantes de Girona a aquellas empresas y/o entidades con las cuales el Colegio tenga o pueda tener convenios y/o relaciones para la prestación de servicios para el colectivo colegial, siempre que esta cesión sea necesaria y se haga de acuerdo con las disposiciones de la Ley de Protección de Datos (Artículos 6 i11).