



Formulario de Precolegiado

DATOS PERSONALES					
Apellidos				N.I.F.	
Nombre			Fecha de Nacimiento		
Domicilio				C.P.	
Localidad			Provincia		
Teléfono		Fax		Correo electrónico	

DATOS ACADÉMICOS	
Universidad	

DATOS BANCARIOS																
Apellidos																
Nombre										N.I.F.						
Entidad																
Domicilio										C.P.						
Localidad							Provincia									
C.C.	Entidad			Oficina			D.C.		Nº cuenta bancaria							

Según el Art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de datos de Carácter Personal, a la persona física titular de los datos requeridos en este documento se le informa que los datos personales de este formulario serán utilizados para la gestión de los Colegiados y del envío periódico de la información de interés para el Colegiado. Con la firma de este formulario, Usted acepta expresamente que sus datos serán comunicados al Banco Sabadell para que éste gestione la confección y entrega de los Carnet de Colegiado, así como el envío de información comercial. En todo caso, Usted puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación a través de carta, adjuntando fotocopia del DNI, a la siguiente dirección: Colegio de Geógrafos, Dpto. Legal, Avda. Portal del Ángel 7, 4º, 08002, Barcelona.

....., a de de 200...

Fdo.: