**MODELO SOLICITUD DE COLEGIACIÓN EN EL COLEGIO OFICIAL DE INGENIEROS TÉCNICOS AGRÍCOLAS Y GRADUADOS DE LA REGIÓN DE MURCIA**

**El Ingeniero/a Técnico Agrícola y/o Graduado/a en Ingeniería Agrícola que suscribe, cuyos datos personales quedan reseñados al dorso.**

**SOLICITA a V.I. le sea concedido su ingreso en este Colegio, de conformidad con cuanto preceptúan los Estatutos Generales de los Colegios Oficiales de Ingenieros Técnicos Agrícolas de España, se compromete a cumplirlos en todos sus puntos y declara ser ciertos los datos consignados y no haberle recaído sentencia o sanción disciplinaria en firme sobre incapacidad o inhabilitación.**

**De acuerdo con las normas establecidas, acompaña la documentación que al margen se señala.**

**Y para que así conste a todos los efectos oportunos que correspondan, lo firmo**

**En Murcia, a de de**

**Fdo: D./Dª**

**Documentos que se aportan:**

**(A rellenar por el Colegio)**

**❑ TÍTULO UNIVERSITARIO**

**❑ AVAL O CERTIFICADO DE ESTAR EN POSESIÓN DEL TÍTULO UNIVERSITARIO**

**❑ UNA FOTOGRAFIA TAMAÑO CARNET**

**Verificados los datos y comprobada la documentación**

**Fecha:**

**LA SECRETARIA:**

**Fdo.: Dª:**

**Ilma. Sr. Presidenta del Colegio Oficial de Ingenieros Técnicos Agrícolas y Graduados en Ingeniería Agrícola de la Región de Murcia.**

**MODELO SOLICITUD DE COLEGIACIÓN EN EL COLEGIO OFICIAL DE INGENIEROS TÉCNICOS AGRÍCOLAS Y GRADUADOS DE LA REGIÓN DE MURCIA**

**DATOS DE FILIACION**

**1º Apellido**

**2.° Apellido**

**Nombre**

**Fecha de nacimiento**

**D.N.I.:**

**Domicilio habitual**

**Localidad**

**Provincia C. P.**

**Teléfono**

**E-Mail**

**DATOS PROFESIONALES**

**TÍTULO (indíquese in especialidad)**

**Expedido en la Escuela de**

**Fecha Registrado al Folio N.°**

**Taño de finalización de la carrera**

**Ha pertenecido anteriormente a la Organización colegial: ❑ S I ❑ NO**

**En caso afirmativo, a que Colegio y fecha de su baja**

**MODELO SOLICITUD DE COLEGIACIÓN EN EL COLEGIO OFICIAL DE INGENIEROS TÉCNICOS AGRÍCOLAS Y GRADUADOS DE LA REGIÓN DE MURCIA**

**PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**

* Responsable del Tratamiento: **COLEGIO OFICIAL DE INGENIEROS TÉCNICOS AGRÍCOLAS Y GRADUADOS EN INGENIERÍA AGRÍCOLA DE LA REGIÓN DE MURCIA.**
* N.I.F.: Q-3071002-D.
* Dirección: PANTANO DEL CENAJO, 1, 30007 – MURCIA.
* Teléfono: 968 233 412
* Email: [secretaria@coitarm.es](mailto:secretaria@coitarm.es)
* Delegado de Protección de Datos: Salvador Zotano Sánchez.
* Email: [salvadorzotano@gmail.com](mailto:salvadorzotano@gmail.com)
* Finalidad del tratamiento: Los fines propios que, conforme a la legislación específica, ofrece un Colegio Profesional a sus Colegiados.
* Plazo de conservación del Tratamiento: Mientras dure la prestación del servicio y, en su defecto, el determinado por la legislación fiscal.

Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad y oposición ante la entidad o ante su DPD, e incluso, si lo considera necesario, ante una Autoridad de Control (la Agencia Española de Protección de Datos, como Autoridad Principal).

Conforme a las condiciones para el consentimiento reguladas en el art. 7 del Reglamento 2016/679, de 27 de abril, del Parlamento y del Consejo, de Protección de Datos de Carácter Personal, si marca el **Sí**, consiente de forma expresa en queel **COLEGIO OFICIAL DE INGENIEROS TÉCNICOS AGRÍCOLAS Y GRADUADOS EN INGENIERÍA AGRÍCOLA DE LA REGIÓN DE MURCIA** utilice sus datos para enviarle la información propia que le corresponde en su relación con la entidad y toda aquella información complementaria que se entienda que puede ser de su interés. De igual forma y en cualquier momento, usted puede comunicar, por este mismo medio, al **COLEGIO OFICIAL DE INGENIEROS TÉCNICOS AGRÍCOLAS Y GRADUADOS EN INGENIERÍA AGRÍCOLA DE LA REGIÓN DE MURCIA**,las modificaciones que crea oportunas respecto al consentimiento otorgado.

**SÍ**, doy mi consentimiento para que usen mis datos

**NO**, niego mi consentimiento para que usen mis datos

Firma y fecha,