



Sus datos serán informatizados con arreglo a lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/99 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Firme en el apartado correspondiente según desee que sus datos figuren o no en las bases de datos del Colegio y con fines colegiales..

Conforme a la informatización de mis datos.

Firma

DNI

Fecha

No doy el consentimiento a la informatización de mis datos.

Firma

DNI

Fecha