FICHA DE INSCRIPCIÓN EN AULA JOVEN

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

APELLIDOS:		
DNI:	NACIONALIDAD:	
SEXO: HOMBRE MUJE	R	
DIRECCIÓN (calle/ plaza, Nº, piso, le	tra):	
	CÓDIGO POSTAL:	
	OTRO TELÉFONO:	
SITUACIÓN ACTUAL (Marca con un		
ESTUDIANTE	LICENCIADO	
CURSO:	FECHA LICENCIATURA (mes y año): _	
COLEGIADO Nº:		
FECHA DE COLEGIACIÓN (mes y año):		
UNIVERSIDAD: UCM UAM UNED UPC CEU OTRA: Autorizo a utilizar estos datos para las	s actividades de AULA JOVEN.	
	Madrid, de	de 200_
	FIRMA	
Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid Cuesta de San Vicente 4, 6º planta. 28008 Madrid		

Los datos se solicitan con la única finalidad de gestionar su inscripción en Aula Joven, no utilizándose para ninguna otra finalidad.

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero COLEGIADOS PRIVADO, cuya finalidad es gestionar actividades de orden privado del Colegio, actividades asociativas, culturales, recreativas, deportivas o sociales, inscrito en el Registro de Ficheros de Datos Personales de la Agencia Española de Protección de Datos, y podrán ser cedidos al Consejo General de Colegios de Psicólogos de España, además de otras cesiones previstas en la Ley. El órgano responsable del fichero es el Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid, y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es Cuesta San Vicente 4 5-6 28008 Madrid, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

También podrá ser consultado sobre el grado de satisfacción con la gestión realizada por el Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid. Si no desea ser consultado sobre aspectos relacionados con la prestación del cervicio ofrecido por el Colegio Oficial de Psicólogos de Madrid, marque la siguiente casilla: