



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

D. Dña:		DNI:	
Colegiado/a N°:		Dirección:	
Código Postal:		Localidad:	Provincia:
Teléfono/s:			
Correo electrónico:			

AFIRMA:

1.- Ser conocedor/a de la existencia de un Grupo de trabajo sobre Investigaciones y Estudios psicológicos en el Colegio Oficial de la Psicología de Ceuta (COPCE).

2.- Cumplir todos los requisitos establecidos en el artículo 3 del Reglamento de Régimen Interno del Grupo, quedando, por tanto, capacitado/a para pertenecer a él.

3.- Ser conocedor/a de los derechos y obligaciones que deben cumplir los miembros de este Grupo de trabajo que vienen establecidos en los artículos 4 y 5 del mismo Reglamento, mostrando, con su firma en este documento de solicitud de inscripción, su compromiso a aceptarlos y cumplirlos.

y por ello SOLICITA:

Ser admitido como miembro del Grupo de trabajo sobre Investigaciones y Estudios psicológicos del COPCE.

En Ceuta, a de de

Fdo.: (SOLICITANTE):.....

Vº. Bº.

RESPONSABLE DE GRUPO DE TRABAJO

INFORMACIÓN GENÉRICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS COLEGIADOS/AS:

En nombre del COLEGIO DE PSICOLOGIA DE CEUTA tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación con el Colegio o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal o sea necesario para prestar el servicio solicitado. Usted tiene derecho ejercer sus derechos de acceso, rectificación y supresión dirigiéndose a C/ Salud Tejero nº 16, Vivero de Empresas Oficina 5 -51001-Ceuta copceuta@telefonica.net