



Casas de Campo, 3 – 3º-11 –

29001 Málaga

Telf. y Fax. 952 229895

SOLICITUD DE INGRESO EN COLEGIO OFICIAL DE DECORADORES DE ANDALUCIA

Ilmo. Sr. Decano-Presidente:

En virtud de los datos que cumplimiento en la presente y los documentos que adjunto, solicito a V.I la incorporación al Colegio Oficial de Decoradores de Andalucía como miembro **Colegiado de Número** conforme a los vigentes Estatutos Colegiales y a las Normas de su digna Corporación.

DATOS PERSONALES

| | | | | | | | |
|---------------------|--|--------------|--|-----------|--|---------------|--|
| 1º Apellido | | | | | | | |
| 2º Apellido | | | | | | | |
| Nombre | | | | | | | |
| Fecha de nacimiento | | Lugar | | Provincia | | | |
| Nacionalidad | | Estado Civil | | D.N.I | | | |
| Domicilio | | | | | | Nº | |
| Escalera | | Piso | | Letra | | Código Postal | |
| Localidad | | | | Provincia | | | |
| Teléfono/s | | | | Email | | | |

DATOS ACADÉMICOS

| | | | | | |
|----------------------|--|--|-----------|------------------|--|
| TITULACIÓN ACADÉMICA | | | | PLAN DE ESTUDIOS | |
| CENTRO O ESCUELA | | | | LOCALIDAD | |
| AÑO FINALIZACIÓN | | | PROMOCIÓN | | |

DATOS BANCARIOS PARA DOMICILIACIÓN DE CUOTAS

IBAN Nº CUENTA

ES



| | | |
|--|---|--|
| LA MODALIDAD ESCOGIDA DE COLEGIACION ES | RECIÉN DIPLOMADOS (cuota reducida 2años 15€/mes) | |
| | EJERCIENTE (cuota 35 €/mes) | |
| | NO EJERCIENTE (cuota 15€/mes) | |

Documentación a presentar: (mediante email o correo postal)

Título oficial escaneado o Fotocopia compulsada

Si aún no se dispone del Título, Resguardo de la solicitud del Título oficial junto con certificado del centro de haber finalizado los estudios con éxito

Foto o fotocopia a color del DNI por ambas caras

Solicitud de ingreso rellena

Pago de la cuota de ingreso (si procede)

Dos fotos tipo carnet a color o 1 fotocopia escaneada si la solicitud se realiza por email

Así mismo, en base a lo prevenido en la legislación que regula el tratamiento automatizado de los datos de carácter personal, marcar la casilla o casillas que mejor correspondan a su decisión:

AUTORIZO al CODA a comunicar mis datos a terceros si dicha cesión persigue funciones reconocidas legalmente a los Colegios Profesionales,

Tales como actividades y servicios comunes de interés para los colegiados, de Carácter profesional, formativo, cultural, asistencial y de previsión y otros Análogos (Art.5-J de la Ley de los Colegios Profesionales), así como organizar Cursos para la formación profesional de los postgraduados (Art.5-R de la citada Ley).

AUTORIZO al CODA a comunicar mis datos a terceros al efecto de que por estos se procederá a remitirme informaciones no directamente relacionadas con las finalidades determinadas en el apartado anterior.

NO AUTORIZO la cesión de mis datos a terceros, por lo que no podrá procederse a efectuar dicha cesión, salvo en los casos en los que la Ley no exige mi consentimiento.

Firmado:

En ----- a ----- de ----- de 20----