

Nº Colexiada/o: _____
Data de colexiación: _____
Data da baixa: _____
Data de recolexiación: _____

DATOS PERSOAIS

Apelidos e Nome: _____
Data de nacemento: _____ / _____ / _____ DOI: _____
Enderezo: _____
Localidade: _____ C.P: _____ Provincia: _____
Teléfono: _____ Móbil: _____
Correo electrónico: _____

DATOS PROFESIONAIS

En activo: En desemprego:

Entidade na que traballo na actualidade:

En calidade de: _____
Domicilio: _____
Localidade: _____ Provincia: _____
Telefono: _____ Fax: _____
Correo electrónico: _____

Farei efectiva a miña cota de colexiada/o:

Anualmente Semestralmente

- Son conoedora/or de que a condición de colexiada/o obrígame a facer efectiva, semestral ou anualmente, a cota acordada para cada ano e de que sendo eu a/o titular da conta bancaria facilítolle ó Colexio o cobro da cota puntualmente e evito a devolución de recibos e o conseguinte pago de gastos bancarios.
- Se me atopo en situación de desemprego comprométome a acreditarlo mediante certificación expedida polo SGC antes do 30 de xuño e do 31 de decembro do ano en curso
- Considérase colexiada/o en activo, todo aquel que se atope desempeñando algún tipo de traballo remunerado aínda que non sexa de diplomada/o en Traballo Social.
- Se houbese algunha modificación nos datos sinalados informarei ó Colexio coa maior celeridade.

En _____ a _____ de _____.

Asinado:

Os datos aquí facilitados serán incorporados a un ficheiro de datos automatizado debidamente inscrito na Axencia de protección de datos co número 2042600215 , e que ten como finalidade a rexistro de colexiados e colexiadas, o cobro de coutas e o envío de información postal e electrónica que o Colexio estime oportuno dentro dos seus fins e funcións. Poderanse exercer os dereitos de acceso, cancelación ou rectificación, poñéndose en contacto mediante carta dirixida á sede deste Colexio Rúa Dublín 6 baixo, 15707, Santiago.