



PÓLIZA

Primer apellido:

Segundo apellido:

Nombre:

Mail:

Hijo/a de :

Estado:

Nació en:

provincia de:

Fecha de Nacimiento:

Domiciliado/a en (localidad):

Calle o plaza de:

Teléfono:

Con despacho en:

Calle o Plaza de:

Nº : Tel.:

Con D.N.I. expedido en:

con fecha: y

Nº:

Escuela en que se graduó: Escuela de Graduados Sociales de

Fecha de expedición del título:

libro:

folio:

Empresa o centro donde actualmente presta sus servicios:

Cargos que desempeña:

Cargos que ha desempeñado:

SOLICITA, como Graduado Social, el ingreso en el Ilustre Colegio Oficial de Graduados Sociales de Álava.

En Vitoria-Gasteiz a _____ de _____ de 2.018

(firma del interesado@)



Ilustre Colegio Oficial de Graduados Sociales de Álava
Arabako Graduatu Sozialen Kolegio Ofizial Prestua

Colegiado N°

DECLARACIÓN JURADA

El abajo firmante D/D^a _____ de ____ años de edad, natural de _____ de estado civil _____ con domicilio en _____ en la calle _____ con D.N.I. número _____ expedido en _____.

DECLARA POR SU HONOR: Que no ha sido separado/a de Carrera, Cuerpo o Corporación,

DECLARACIÓN: que a efectos de ingreso en el Ilustre Colegio Oficial de Graduados Sociales de Álava, se extiende y firma la presente en Vitoria-Gasteiz a _____ de _____ de 2.018

Número de Cuenta: _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ / _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Código Postal: _ _ _ _ _

Sus datos personales serán tratados con la finalidad de comunicar y gestionar su participación en los sucesivos eventos formativos, así como para enviarle información por correo ordinario o medios telemáticos (correo electrónico) sobre actividades que puedan ser de su interés, siempre relacionadas con la difusión de cursos y jornadas formativas. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el Responsable del Fichero siendo el Colegio Oficial de Graduados Sociales en Álava en C/ Vicente Goikoetxea, 17 bajo 01008 - Vitoria (Álava). Puede revocar el consentimiento otorgado para el envío de comunicaciones por vía electrónica dirigiéndose a la dirección antes citada o bien al correo electrónico secretaria@graduadosocialalava.com

Autorizo, de manera expresa e inequívoca, a captar y utilizar las imágenes en las que aparezco grabado o fotografiado, individualmente o en grupo, con ocasión de las jornadas, formación, y otras actividades en las que participemos organizadas por el ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE GRADUADOS SOCIALES DE ÁLAVA, así como para su montaje y edición con la finalidad de ser publicadas y expuestas a través de sus canales de comunicación interna y externa. El plazo de la cesión de los derechos de imagen y voz será por tiempo indefinido, de forma gratuita y sin límite en su ámbito territorial. El ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE GRADUADOS SOCIALES DE ÁLAVA cuidará de que la captación y utilización de las imágenes no atente contra la dignidad ni el derecho al honor de las personas, ni contra la moral y el orden público, en los términos establecidos en la legislación vigente. Igualmente, autorizo que dichas imágenes puedan aparecer en cualquier plataforma de comunicación del ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE GRADUADOS SOCIALES DE ÁLAVA -página web, redes sociales, vídeos y folletos divulgativos y de sensibilización social, exposiciones, etc-, de conformidad con el artículo 2 de la Ley Orgánica 1/1982 de 5 de mayo, sobre Protección Civil de Derecho al Honor, a la Intimidad Personal y Familiar y a la Propia Imagen