



Col·legi Oficial de Llicenciats en Educació
Física i en Ciències de l'Activitat Física i
l'Esport de les Illes Balears

FULL SOL·LICITUD D'INGRÉS

El Sr. / Sra. _____

amb DNI / NIF _____ en possessió títol acadèmic de Llicenciat en Educació Física o en Ciències de l'Activitat Física i de l'Esport.

SOL·LICITA,

ser donat d'alta al Col·legi Oficial de Llicenciats en Educació Física i en Ciències de l'Activitat Física i de l'Esport de les Illes Balears (COLEFBALEARS), i es compromet en els drets i deures que per als col·legiats s'assenyalen en els estatuts.

_____, _____ de _____ de _____

Signatura de l'interessat

SR. PRESIDENT DEL COL·LEGI DE LLICENCIATS EN EDUCACIÓ FÍSICA I EN CIÈNCIES DE L'ACTIVITAT FÍSICA I DE L'ESPORT DE LES ILLES BALEARS.



Col·legi Oficial de Llicenciats en Educació
Física i en Ciències de l'Activitat Física i
l'Esport de les Illes Balears

**A OMLIR PEL COLEF
BALEARS**

NÚM COL·LEGIAT:

DATA D'ALTA:

FOTO

FULL DE DADES

DADES PERSONALS

LLINATGES:

NOM:

DATA DE NAIXEMENT:

DNI/NIF:

DIRECCIÓ:

CP:

POBLACIÓ:

MUNICIPI:

PROVINCIA:

TELÈFON:

MÒBIL:

FAX:

CORREU ELECTRÒNIC:

DADES ACADÈMIQUES

TITULACIÓ:

Llicenciat en Educació Física.

Llicenciat en Ciències de l'A.F. i de l'Esport

DATA D'EXPEDICIÓ:

UNIVERSITAT:

ESPECIALITAT:

ITINERARI:

TITULACIONS ESPORTIVES:

DADES PROFESSIONALS

MODALITAT DE COL·LEGIAT:

EXERCENT

NO EXERCENT, atur

jubilació

altra professió

Altres

CENTRE DE TREBALL

DIRECCIÓ

CP

POBLACIÓ

TEL. CONT

CORREU ELECTRÒNIC

RECEPCIÓ REVISTA ESPAÑOLA DE EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTES (REEFD)

PAPER

DIGITAL



Col·legi Oficial de Llicenciats en Educació
Física i en Ciències de l'Activitat Física i
l'Esport de les Illes Balears

FULL DE DADES BANCÀRIES

LLINATGES: _____ NOM: _____
DNI / NIF: _____ Autoritzo al Col·legi Oficial de Llicenciats en
Educació Física i en Ciències de l'Activitat Física i de l'Esport de les Illes Balears, el
cobrament en càrrec al meu c/c. O llibreta els rebuts corresponents a les quotes anuals
com a col·legiat

Entitat

Oficina

D.C.

Nº de compte

_____, _____ de _____ de 2011

Signatura de l'interessat



Col·legi Oficial de Llicenciats en Educació
Física i en Ciències de l'Activitat Física i
l'Esport de les Illes Balears

INFORMACIÓ PROTECCIÓ DE DADES ALTES NOUS COL·LEGIATS COLEF BALEARS

D'acord amb les previsions de la Llei 15/1999 de 13 de desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal, i la LSSICE 34/2002 de l'11 de juliol de la Societat de la Informació i de comerç electrònic, l'informam que les dades sol·licitades són necessàries per a tramitar la vostra col·legiació així com per a les posteriors relacions del Col·legi amb vostè.

Aquestes dades seran conservades en un fitxer automatitzat, inscrit en el Registre General de Protecció de Dades (codi d'inscripció 2102861367), del qual és responsable COLEF Balears, i seran tractades amb la màxima confidencialitat per al compliment de les funcions col·legials, a una base de dades conjunta de tots els COLEF's d'Espanya i que serà responsable l'empresa PLAY.OFF INFORMÀTICA, S.L. (CIF: B-64864879. Domicili: Rambla Guipúzcoa, 27, inscrita en el registre de Mercantil de Barcelona), empresa contractada per el Consejo General de COLEF Y CAFD de Espanya (CIF: Q2878048D). Indicant la seva adreça de correu electrònic vostè ens autoritza per poder enviar-li informació telemàtica sobre tots els actes, esdeveniments, actualitat i informació rellevant del COLEF Balears.

Aquest fitxer manté els nivells de seguretat de protecció de les seves dades, que s'estableixen en el R.D. 1720/2007 del 21 de desembre, relatiu a les mesures de seguretat dels fitxers automatitzats que continguin dades de caràcter personal.

Vostè consent que tractem les seves dades personals amb la finalitat de proporcionar-li productes i serveis propis o de qualsevol altre relacionat amb les finalitats de la institució col·legial (Consejo General de Colegios de EF y CAFD, etc...) que la direcció i gestió del COLEF Balears consideri oportú.

L'informam també que en qualsevol moment pot exercir, en relació amb les seves dades personals, els seus drets d'accés i rectificació així com de cancel·lació i oposició, mitjançant comunicació adreçada al COLEF Balears, Av. Uruguai, s/n PalmARENA. 07010 Palma o a l'adreça de correu info@cofellesbalears.com.

ACCEPTO, que les meves dades es cedeixin per al desenvolupament de les finalitats que la direcció i gestió del COLEF Illes Balears consideri oportú.

NO ACCEPTO, que les meves dades es cedeixin per al desenvolupament de les finalitats que la direcció i gestió del COLEF Illes Balears consideri oportú.

NOM I LLINATGES: _____

DNI: _____

CORREU ELECTRÒNIC: _____

SIGNATURA: