

COL·LEGI D'ACTUARIS DE CATALUNYA

SOL·LICITUD D'INGRÉS COM A MEMBRE COL·LABORADOR

Nom

1r Cognom

2n Cognom

DADES PERSONALS

Domicili.....
Població..... Districte Postal.....
Telèfon..... Nacionalitat.....
Lloc i data de naixement.....
DNI..... E-mail.....

CURRÍCULUM

DADES ACADÈMIQUES

Estudis universitaris anteriors als d'Actuari

.....

Curs Actual.....

Universitat.....

Autoritzo al Col·legi d'Actuaris de Catalunya a incorporar les dades personals que figuren en aquesta sol·licitud d'inscripció, així com les derivades del desenvolupament del mateix a la base de dades de col·legiats i col·laboradors i al seu tractament automatitzat i faig extensiva aquesta autorització a la cessió de les dades identificatives a diferents organitzacions actuàries espanyoles o estrangeres, com l'Institut de Actuarios Españoles, Actuarial Association of Europe, Associació Actuarial Internacional i qualsevol altre que tingui finalitats semblants, amb l'objecte de que em facilitin informació d'interès actuarial. Autoritzo al Col·legi d'Actuaris de Catalunya a incloure en la seva web, a més del meu nom i cognoms, l'adreça electrònica Tot això segons la Llei Orgànica 5/1992 de 29 d'octubre, de regulació del tractament informatitzat de les dades de caràcter personal. El Col·legi garanteix el dret d'accés, rectificació i cancel·lació de les dades que en cada moment posseeixi del sol·licitant que manifesta conèixer els drets que l'assisteixen de conformitat amb la legislació vigent en la matèria.

Sol·licito la meva inscripció al Col·legi més amunt esmentat i accepto les condicions estatutàries establertes per a la mateixa:

Data i Signatura_____