



**SOL·LICITUD D'INGRÉS**

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 .....

Data de finalització de l'especialitat actuarial.....

Altres estudis o cursos realitzats (Informàtica inclosa).....

Idiomes.....

Altres titulacions.....

Matèries actuàries que més l'interessen.....

Altres matèries que coneix.....

## DADES PROFESSIONALS

Centre(s) o Entitat(s) on presta els seus serveis professionals.....

.....

Càrrec que ocupa o funció que desenvolupa.....

.....

Altres càrrecs o ocupacions públiques o privades.....

.....

Altres dades d'interès del seu currículum vitae.....

.....

.....

Segons el que disposen els articles 4, 5 i 6 de la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre i la Directiva Europa 2016/679, el Col·legi d'Actuaris de Catalunya us fa saber que disposa dels fitxers automatitzats. La finalitat d'aquest fitxer és l'administració i gestió de tota la informació necessària per a l'adequada coordinació i servei dels usuaris del nostre centre. Els destinataris de la informació són tots els serveis del Col·legi d'Actuaris de Catalunya, així com els estaments oficials públics i privats que per llei exigeixen la cessió d'aquest tipus de dades.

La negativa a facilitar les seves dades personals dificultaria enormement, i podria arribar a fer impossible, el ser assistit adequadament pel Col·legi d'Actuaris de Catalunya. En tot cas vostè té el dret a oposar-se, accedir, rectificar i cancel·lar les seves dades en l'àmbit reconegut per la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre i la Directiva Europea 2016/679.

El Responsable del Fitxer és el Col·legi d'Actuaris de Catalunya. Per exercir els drets abans esmentats, i per a qualsevol aclariment, pot adreçar-se per escrit a Protecció de Dades, Col·legi d'Actuaris de Catalunya, Via Laietana, 32, 4t despatx 402, 08003 de Barcelona.

Per tot això estic d'acord i autoritzo expressament al Col·legi d'Actuaris de Catalunya perquè utilitzi les dades que siguin estrictament necessàries a les entitats col·laboradores del Col·legi d'Actuaris de Catalunya.

**Sol·licito la meua inscripció al Col·legi d'Actuaris de Catalunya com a Membre Titular i accepto les condicions estatutàries establertes per a la mateixa, i autoritzo al Col·legi l'enviament d'informació sobre serveis, notícies, activitats i altres.**

Barcelona, a.....de.....de.....

Signat (Nom i cognoms).....

## OBSERVACIONS I MODIFICACIONS POSTERIORIS