



## IMPRESO DE ALTA PRECOLEGIACIÓN

1º APELLIDO .....

2º APELLIDO .....

NOMBRE ..... D.N.I. nº .....

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO .....

**DOMICILIO:**

DIRECCIÓN .....

POBLACIÓN ..... C.P. .... TELÉFONO.....

E-MAIL .....

*Solicita incorporarse al Ilustre Colegio Oficial de Graduados Sociales de Bizkaia como precolegiado*

**E-mail: [cgs@graduadosocialesbizkaia.e.telefonica.net](mailto:cgs@graduadosocialesbizkaia.e.telefonica.net)**

*Bilbao, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_*

---

*A los efectos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el titular, presta consentimiento para su inclusión en el fichero General de la Administración del Ilstre. Colegio Oficial de Graduados Sociales de Bizkaia, y autoriza el correspondiente uso y envío de información de las actividades que puedan ser de su interés y, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la forma prevista en la Ley.*

**ILTRE.COLEGIO OFICIAL DE GRADUADOS SOCIALES DE BIZKAIA**  
**BIZKAIKO GRADUATU SOZIALEN ELKARGO OFIZIALA**  
c/ Luchana nº 4 – 2º dpto. 3 – 48008 BILBAO Tfno.944 169 609