



Colegio Oficial de Peritos e
Ingenieros Técnicos Navales
C.I.F.: Q-2870022-G

SOLICITUD de COLEGIACIÓN

(foto)

Al Ilmo. Sr. Presidente del Colegio Oficial de Ingenieros Técnicos Navales

Nº. Asociado

Nº. Colegiado


Datos Personales (imprescindibles email y teléfono móvil particular)

Nombre _____ Apellidos _____ N.I.F. _____

Domicilio _____ C.P. _____

Municipio _____ Provincia _____ 

Email particular _____ Email empresa _____ 

Fecha de nacimiento _____ Nacionalidad _____ 
Empresa

Datos Académicos (especificar especializaciones)

de Grado o Ingeniería Técnica

Titulación _____ Año de finalización _____

Escuela _____ Año de promoción (proyecto) _____

de Postgrado

Titulación _____ Año de finalización _____

Titulación _____ Año de finalización _____

Otros títulos _____ Año _____

_____ Año _____

Documentación adjunta (▲ Obligatoria)

- Copia del DNI en vigor compulsado o validado por el COPITN. ▲
- Copia del título o resguardo de solicitud del mismo compulsado o validado por el COPITN. Puede omitir este documento si autoriza en el recuadro inferior, a la consulta en el Registro Nacional de Titulados Universitarios Oficiales. ▲
- Certificado de titularidad de la cuenta bancaria de la domiciliación o recibo en el que se vea el titular y el IBAN. ▲
- Comprobante o resguardo del pago de las tasas. ▲
- Currículum en el caso de desear ser incluido en la bolsa de trabajo.

Tasas

Cuota de inscripción _____ €

Cuota del semestre en curso _____ €

TOTAL: _____ €

la cuota semestral a cargar en cuenta es: €

A ingresar en la cuenta bancaria con el IBAN:

Autorización de consulta de la titulación en el RNTUO:

- Marcando la casilla a la izquierda de este texto autorizo de forma expresa a que el Colegio Oficial de Peritos e Ingenieros Técnicos Navales realice la consulta necesaria en el Registro Nacional de Titulados Universitarios Oficiales (RNTUO) con el único fin de validar la posesión de la titulación que me habilita para la colegiación.
De conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, los datos serán tratados sobre la base jurídica de la relación contractual que vincula a las partes por lo que el suministro de los datos con este fin es necesario e impediría su cumplimiento en caso contrario.



Colegio Oficial de Peritos e
Ingenieros Técnicos Navales
C.I.F.: Q-2870022-G

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA SEPA Direct Debit Mandate

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden de domiciliación: _____
Mandate reference

Identificador del acreedor: _____
Creditor Identifier

Nombre del acreedor / Creditor's name _____

Dirección / Address _____

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town _____

País / Country _____

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor/es / Debtor's name
(titular/es de la cuenta de cargo) _____

Dirección del deudor / Address of the debtor _____

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town _____

País del deudor / Country of the debtor _____

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)* _____

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN _____

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: *Type of payment*

Pago recurrente *Recurrent payment* **O** **Pago único** *One-off payment*
or

Fecha - Localidad: _____
Date - location in which you are signing

Firma del deudor: _____
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.
UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.



**Colegio Oficial de Peritos e
Ingenieros Técnicos Navales**
C.I.F.: Q-2870022-G

POLÍTICA DE PRIVACIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES





Colegio Oficial de Peritos e Ingenieros Técnicos Navales
C.I.F.: Q-2870022-G

POLÍTICA DE PRIVACIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES



Marcando las casillas a la izquierda de las aplicaciones correspondientes, confirmo que doy mi consentimiento para enviar y recibir información relacionada con la actividad del COPITN a través de las mismas, todo ello dentro del marco de las disposiciones legales establecidas en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, en concreto en sus artículos: Artículo 87: Derecho a la intimidad y uso de dispositivos digitales en el ámbito laboral, Artículo 88: Derecho a la desconexión digital en el ámbito laboral, Artículo 89: Derecho a la intimidad frente al uso de dispositivos de videovigilancia y de grabación de sonidos en el lugar de trabajo, Artículo 90: Derecho a la intimidad ante la utilización de sistemas de geolocalización en el ámbito laboral, y demás artículos relacionados. Los datos serán tratados por el COPITN sobre las bases jurídicas de la política de privacidad y protección de datos personales del COPITN expuesta en las páginas 3 y 4 de este documento. Del mismo modo, reconozco que dichas redes sociales pueden hacer uso de la información a través de ellas enviada y descargo de responsabilidad al COPITN de dicho uso.

Whatsapp.

Marcando la casilla de la izquierda manifiesto que todos los datos facilitados son ciertos y correctos y me comprometo a mantenerlos actualizados.

En _____, a _____ de _____ de 2.0_____

Marcando la casilla de la izquierda declaro que no estoy sujeto a inhabilitación, sentencia o incurso judicial que suspenda alguno de mis derechos en la profesión.

Marcando la casilla de la izquierda confirmo que según el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, he leído y acepto la Política de Privacidad y Protección de Datos Personales del Colegio Oficial de Peritos e Ingenieros Técnicos Navales (COPITN) que figura en las páginas números 3 y 4 de este documento.

Firmado: