



COLEGIADO/A N°
----------------

### BOLETIN DE COLEGIACIÓN

(Cláusula informativa de protección de datos por incorporación al fichero en el dorso de esta hoja).

DATOS PERSONALES			
*Nombre y apellidos			
*NIF:			
*Domicilio:			
*Localidad:		*C.P.	
*Provincia:			
*Teléfonos:		Fax	
*E-mail:			

En calidad de:

Licenciada en Criminología (adjunta fotocopia compulsada del título)

Graduada en Criminología (adjunta fotocopia compulsada del título)

Solicita ser admitido/a como Colegiado/a en el ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE CRIMINÓLOGOS DE LA COMUNIDAD VALENCIANA, adscrito/a a la Provincia de \_\_\_\_\_, quedando enterado/a de la información sobre protección de datos que figura al dorso de este documento y que debe firmar.

En _____, a ____ de _____ de 202__	
Fdo.: _____	Firma

<b>Información básica sobre Protección de datos</b>	
<b>Responsable:</b>	ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE CRIMINÓLOGOS DE LA COMUNIDAD VALENCIANA
<b>Finalidad:</b>	Poder prestar los servicios profesionales para actuar en procesos judiciales como peritos
<b>Legitimación:</b>	Consentimiento expreso del colegiado
<b>Destinatarios:</b>	Están previstas cesiones de datos a: Consellería de Justicia, administración pública, reformas democráticas y libertades públicas.
<b>Derechos:</b>	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, indicados en la información adicional, que puede ejercer dirigiéndose a <a href="mailto:lopd@icoc.es">lopd@icoc.es</a> o en la dirección C/ NATURALISTA RAFAEL CISTERNAS 4, PUERTA 2 PISO 3, 46010 Valencia
<b>Procedencia:</b>	El propio interesado.
<b>Información adicional:</b>	Puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de Datos aquí: <a href="http://www.icoc.es">www.icoc.es</a> o solicitándolo por mail a <a href="mailto:lopd@icoc.es">lopd@icoc.es</a>

Nombre y apellidos,: \_\_\_\_\_

Firma: