



La PRECOLEGIACIÓN es un medio de acercamiento a la vida profesional y laboral para quienes próximamente tendrán el derecho y el deber de incorporarse como miembros de pleno derecho a nuestro Colegio.

### **¿Quiénes pueden precolegiarse?**

Todos los estudiantes del último curso de Biología, Biomedicina, Bioquímica, Biotecnología, Ciencias del Mar, Genética, Microbiología o cualquier otra titulación superior relacionada con la Biología.

### **¿Qué se ofrece a los precolegiados?**

- ✓ Información sobre asuntos relacionados con la profesión y actuaciones realizadas por el COB en defensa de la misma.
- ✓ Acceso a los cursos organizados por el Colegio o por otras organizaciones, con los mismos descuentos que los colegiados/as.
- ✓ Acceso a la zona exclusiva para colegiados/as de la página web del Colegio [www.cobnavarra.net](http://www.cobnavarra.net), con las ofertas de cursos, becas y bolsa de empleo.
- ✓ Acceso a los beneficios de los convenios suscritos por el Colegio con entidades como: empresas de formación, hoteles, viajes, comercios...
- ✓ Inscripción gratis al colegiarse una vez acabada la carrera.

### **¿Cómo precolegiarse?**

Basta rellenar y enviar la ficha de inscripción como precolegiado/a, mandato bancario y documento de protección de datos, junto con la documentación que se indica más adelante.

### **¿Cuánto cuesta precolegiarse?**

La precolegiación sólo implica el pago anual de 20 € por año académico que se abonarán mediante transferencia bancaria a la cuenta ES66 0075 4610 18 0604134881 o pagando directamente en la oficina del COB en la C/Leyre 11, 3º, en Pamplona, en horario de 9 a 13 h.

### **¿Hasta cuándo eres precolegiado/a?**

La precolegiación se mantiene desde que se aprueba la solicitud hasta el 15 de octubre de cada año. En el momento de terminar los estudios se pierde la condición de precolegiado/a y se podrá solicitar el alta como colegiado/a.

### **¿Qué documentos necesitas?**

- ✓ Formulario de Precolegiación, mandato bancario y documento de protección de datos cumplimentados.
- ✓ Fotografía insertada en el formulario de precolegiación.
- ✓ Fotocopia del D.N.I.
- ✓ Fotocopia del resguardo de Matrícula del último curso académico.



## FICHA DE PRECOLEGIACIÓN



DATOS PERSONALES (cumplimentar documento protección de datos)			
Nombre			
Apellido 1			
Apellido 2			
NIF			
Fecha de nacimiento		Lugar	
Dirección			
Localidad		CP	
Provincia			
Teléfono		Móvil	
e-mail			

DATOS ACADÉMICOS	
Estudios que realizas	
Orientación Profesional	
Curso y Año académico	
Nº de asignaturas/créditos pendientes para finalizar	
Universidad	

DATOS PROFESIONALES	
¿Tienes experiencia profesional?	Sí No
Empresa	
Duración	
Puesto y Funciones	

DATOS BANCARIOS (cumplimentar el mandato bancario)	
Nº de cuenta	

**PARA CUALQUIER INFORMACIÓN, SUGERENCIA O DUDA:  
cob@cob.es**

El Colegio Oficial de Biólogos le garantiza que todos los datos contenidos en la presente solicitud serán utilizados de la forma y con las limitaciones y derechos que concede la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD)

## 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:** \_\_\_\_\_ **"MANDATO"** \_\_\_\_\_  
*Mandate reference*

**Identificador del acreedor :** \_\_\_\_\_ **ES30173G28736569** \_\_\_\_\_  
*Creditor Identifier*

**Nombre del acreedor / Creditor's name**  
 \_\_\_\_\_ **COLEGIO OFICIAL DE BIÓLOGOS** \_\_\_\_\_

**Dirección / Address**  
 \_\_\_\_\_ **C/ LEYRE 11, 3º** \_\_\_\_\_

**Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town**  
 \_\_\_\_\_ **31002- PAMPLONA-NAVARRA** \_\_\_\_\_

**País / Country**  
 \_\_\_\_\_ **ESPAÑA** \_\_\_\_\_

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 authorize (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 / 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:** \_\_\_\_\_ **Pago recurrente** \_\_\_\_\_ **Pago único** \_\_\_\_\_  
*Type of payment* *Recurrent payment* *One-off payment*

**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 ESTE ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.  
*ALL GA P S ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.*

## CLÁUSULA SOLICITUD COLEGIADOS

PAMPLONA, a ..... de ..... de 20....

De conformidad con lo establecido en la normativa vigente en Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de COLEGIO OFICIAL DE BIOLOGOS con CIF nº G28736569 y domicilio social sito en CALLE LEYRE 11, 3 31002, PAMPLONA (NAVARRA), con la finalidad de poder gestionar su solicitud de colegiación. En cumplimiento con la normativa vigente, COLEGIO OFICIAL DE BIOLOGOS informa que los datos serán conservados durante el periodo legalmente establecido.

Con la presente cláusula queda informado de que sus datos serán comunicados en caso de ser necesario a: bancos y cajas, administraciones públicas y a todas aquellas entidades con las que sea necesaria la comunicación, con la finalidad de cumplir con la prestación del servicio anteriormente mencionado.

El hecho de no facilitar los datos a las entidades mencionadas implica que no se pueda cumplir con la prestación de los servicios.

A su vez, le informamos que puede contactar con el Delegado de Protección de Datos de COLEGIO OFICIAL DE BIOLOGOS, dirigiéndose por escrito a la dirección de correo [dpo.cliente@conversia.es](mailto:dpo.cliente@conversia.es) o al teléfono 902877192.

COLEGIO OFICIAL DE BIOLOGOS informa que procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Es por ello que COLEGIO OFICIAL DE BIOLOGOS se compromete a adoptar todas las medidas razonables para que estos se supriman o rectifiquen sin dilación cuando sean inexactos.

De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente en protección de datos podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada más arriba o al correo electrónico [COB@COB.ES](mailto:COB@COB.ES).

Nombre y apellidos:

DNI:

Firma: