

INFORMACIÓN ACERCA DE TODO LO NECESARIO PARA COLEGIARSE

IMPRESOS EN ESTE DOCUMENTO:

- Instancia dirigida a la Sra. Decana del C.O.B., la cual debe rellenarse con la mayor claridad posible cumplimentando todos los datos.
- Mandato bancario para el cobro de los recibos de cuota anual.
- Encuesta Registro de actividades profesionales.
- Una ficha de Registro de Firma en la que deberán rellenar: Apellidos, Nombre, DNI y firma; los demás datos serán cumplimentados en la Secretaría del COB.
- Autorización para la verificación del título.

DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR:

- Una foto tipo carné.
- Fotocopia del Título de Licenciado o Graduado o para aquellos que aún no dispongan de él, Certificado sustitutorio al título expedido por la universidad.
- Las personas que tengan el doctorado, enviarán fotocopia del Título de Doctor, con objeto de poderlo indicar en el carné de colegiado.
- Pago de la cuota de inscripción (ver modalidad) y de la parte proporcional de la cuota semestral.
- Las personas que puedan acogerse a la cuota reducida tendrán que presentar los documentos que justifiquen la situación por la que solicitan la reducción de tarifa (desempleo o convivencia con otro colegiado).

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN:

MODALIDAD B: **(13 €)** Cuota de inscripción reducida para aquellos Biólogos que realizan la colegiación dentro de los 12 meses siguientes a la fecha de obtención de su Licenciatura.

MODALIDAD C: **(32 €)** Para todos aquellos biólogos que no estén comprendidos en la modalidad anterior.

CUOTA SEMESTRAL en euros:

MES/TARIFA	ENERO Ó JULIO	FEBRERO Ó AGOSTO	MARZO Ó SEPTIEMBRE	ABRIL U OCTUBRE	MAYO Ó NOVIEMBRE	JUNIO Ó DICIEMBRE
NORMAL	78	65	52	39	26	13
PARADO/ REDUCIDA	44,52	37,08	29,67	22,25	14,83	7,42

* Estas cuotas llevan incluido un seguro de Responsabilidad Civil Profesional con la compañía Musaat.

En el momento de la colegiación, se abonará:

La cuota de inscripción de acuerdo con la modalidad que le corresponda, y la parte proporcional al semestre correspondiente, según el mes en que haga la solicitud (ver tabla adjunta).

Podrá abonarse mediante efectivo en Secretaría, o mediante ingreso en la Caja Rural de Navarra, Av.Carlos III, 12. 31002 Pamplona, en el siguiente número de cuenta:

BIC: BCOEESMM008

IBAN: ES75 3008 0202 3441 2435 6421

Hágase constar el nombre del colegiado en el ingreso.



Colegiado n.º

Folio

**Datos
personales**

Nombre	Apellidos		
Dirección - nº	Población	Código Postal	Provincia
Teléfono	D.N.I.		
Lugar de nacimiento	Población	Provincia	Fecha de nacimiento
Dirección de correo electrónico:			

**Datos
académicos**

Título de licenciado/a o graduado/a en	Facultad		
Universidad			Año licenciatura / graduación
Tesis de doctorado	Título	Calificación	Fecha
Facultad			Universidad
Máster	Título		
Universidad	Fecha		

**Documentación
título licen/grad**

Título (denominación)		Expedido en
Fecha	Clave alfanumérica (en parte inferior izquierda del título)	Registro Nacional de Títulos
Código de Centro	Localidad	Nº Registro Universitario de Títulos

**Si aún no se ha
expedido el título**

Resguardo acreditativo de haber abonado los derechos del título expedido por la Universidad / Facultad de	Localidad	Fecha
---	-----------	-------

**Datos
administrativos**

Abonará la cuota anual por mediación de (especificar solo nombre de Banco / Caja de Ahorros)
Con cargo al titular de la misma (nombre del/a titular)

SOLICITA:

Que hechos los trámites y abonados los derechos correspondientes, sea inscrito/a en este Colegio Oficial de Biólogos, solicitud para la que espera su aprobación.

....., de de

Firma

Sra. Decana del Colegio Oficial de Biólogos

AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR LA VERIFICACIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADO/GRADUADO

D/Dña

con DNI autorizo al Colegio Oficial de Biólogos a verificar mi

título de

en el Registro Nacional de Títulos del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte.

Fecha:

Firma:

Autorización de verificación del título en el Registro Nacional de Títulos del Ministerio de Educación, Cultura y Deporte, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 2/2011, de 4 de marzo, de Economía Sostenible, en su Disposición Adicional Segunda relativa al acceso a la información del Registro Nacional de Títulos Universitarios, Registro Nacional de Títulos académicos y profesionales no universitarios y Registros Nacionales y Autonómicos de Certificados de Profesionalidad. 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) y según autorizaciones concedidas por el solicitante.

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) :	"MANDATO"
Identificador del acreedor (Creditor Identifier):	ES30031G28736569
Nombre del acreedor / Creditor's name:	COLEGIO OFICIAL DE BIÓLOGOS
Dirección /	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 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 / 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

ES					
----	--	--	--	--	--

Tipo de pago:
Type of payment

Pago recurrente
Recurrent payment

Pago único
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 GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.



**Colegio
Oficial de
Biólogos**



REGISTRO DE FIRMA

Apellidos

Nombre

D.N.I. N° colegiado

Firma

Comprobada

Fecha colegiación

CLÁUSULA PARA COLEGIADOS

PAMPLONA/IRUÑA, a..... de..... de

De conformidad con la normativa vigente y aplicable 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 G28736569 y domicilio social sito en CALLE LEYRE 11, 3 31002, PAMPLONA/IRUÑA (NAVARRA), y que a continuación se relacionan sus respectivas finalidades, plazos de conservación y bases legitimadoras. Para aquellos tratamientos que lo requieran, se informa también de la posible elaboración de perfiles y decisiones automatizadas, así como las posibles cesiones y las transferencias internacionales que COLEGIO OFICIAL DE BIOLOGOS tiene previsto realizar:

- **Finalidad:** Captación, registro y tratamiento de datos con finalidades de publicidad y prospección comercial
- **Plazo de conservación:** mientras se mantenga el consentimiento prestado.
- **Base legítima:** El consentimiento del interesado.

- **Finalidad:** Registro de la solicitud como colegiado de la entidad, así como la gestión de las condiciones y servicios al colegiado
- **Plazo de conservación:** durante el plazo estrictamente necesario para cumplir con la finalidad anteriormente mencionada.
- **Base legítima:** El interés público o ejercicio de Poderes Públicos.
- **Cesiones:** sus datos serán comunicados en caso de ser necesario a CGAE, Consejo de la Abogacía, Empresas colab., Comisión de Asist. Jurídica Gratuita, Órganos Jurisdiccionales y de Justicia, Estadísticas Oficiales con la finalidad de cumplir con las obligaciones administrativas, tributarias y fiscales establecidas en la normativa aplicable. Además, se informa que la base legitimadora de la cesión es el cumplimiento de una ley.

- **Finalidad:** Gestión y tramitación de las obligaciones y deberes que se deriven del cumplimiento de la normativa a la cual está sujeta la entidad
- **Plazo de conservación:** conservación de las copias de los documentos hasta que prescriban las acciones para reclamarle una posible responsabilidad.
- **Base legítima:** El cumplimiento de una ley.
- **Cesiones:** sus datos serán comunicados en caso de ser necesario a Organismos y/o administración pública con competencia en la materia con la finalidad de cumplir con las obligaciones establecidas en la normativa aplicable. Además, se informa que la base legitimadora de la cesión es el cumplimiento de una ley.

- **Finalidad:** Gestión administrativa, facturación, contabilidad y obligaciones legales
- **Plazo de conservación:** 5 años en cumplimiento de la ley tributaria y 10 años la documentación fiscal en cumplimiento de la L.O. 7/2012.
- **Base legítima:** El cumplimiento de una ley.

- **Cesiones:** sus datos serán comunicados en caso de ser necesario a Agencia Tributaria, Bancos, Cajas y Organismos y/o administración pública con competencia en la materia con la finalidad de cumplir con las obligaciones tributarias y fiscales establecidas en la normativa aplicable. Además, se informa que la base legitimadora de la cesión es el cumplimiento de una ley.
- **Finalidad:** Captación, registro y tratamiento de imágenes de las imágenes captadas mediante fotografías y/o videos realizados por la entidad, con la finalidad de potenciar la imagen corporativa y/o promocionar las actividades de la entidad y publicarlas en la página web y/o redes sociales de la entidad
- **Plazo de conservación:** mientras se mantenga el consentimiento prestado.
- **Base legítima:** El consentimiento del interesado.

Igualmente y de acuerdo con lo que establece la Ley 1/1982, de 5 de mayo, sobre el derecho al honor, a la intimidad personal y familiar y a la propia imagen, solicitamos su consentimiento para utilizar las imágenes captadas mediante fotografías y/o videos realizados por nuestra entidad, con la finalidad anteriormente mencionada.

- SI AUTORIZO el tratamiento de las imágenes.
- NO AUTORIZO el tratamiento de las imágenes.

A su vez, le informamos que puede contactar con el Delegado de Protección de Datos, dirigiéndose por escrito a la dirección de correo dpd.cliente@conversia.es o al teléfono 902 877 192.

De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente y aplicable en protección de datos podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión ("derecho al olvido"), portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como la revocación 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. Podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.

Los datos identificados con una marca (*) se entienden como campos obligatorios y requeridos, en consecuencia se entenderán como necesarios para acometer las finalidades mencionadas con anterioridad.

COLEGIO OFICIAL DE BIÓLOGOS informa que con la firma del presente documento otorga el consentimiento explícito para el tratamiento de los datos de las finalidades mencionadas anteriormente.

Nombre y apellidos:

DNI:

ENCUESTA: ACTIVIDAD PROFESIONAL (Ver categorías en páginas siguientes)

(En cada uno de los campos, poner una y solamente una opción. En caso de duda, optar por la que te ocupa más tiempo).

En caso de encontrarse en paro, cumplimentar el punto 4.

NOMBRE Y APELLIDOS:

1. CAMPO DE CONOCIMIENTO

1.	
----	--

SI ES 17 ó 18 (OTROS) INDICAR CUÁL (indicar, si se quiere, el nombre del subcampo):

2. ACTIVIDAD PROFESIONAL

2.	
----	--

SI ES 10 (OTROS) INDICAR CUÁL (indicar, si se quiere, el nombre de la subactividad):

3. TIPO DE CENTRO DE TRABAJO

3.			
----	--	--	--

EN CASO DE OTROS, INDICAR CUÁL:

NOMBRE DEL CENTRO DE TRABAJO:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO:

CARGO OCUPADO: -----

4. CAMPOS DE INTERÉS PROFESIONAL (Concretar al máximo posible)



REGISTRO DE ACTIVIDADES PROFESIONALES DE LOS BIÓLOGOS

1. Campo de conocimiento:

- 1.1 Ciencias (incluye Física y Química, Matemáticas y Geología).
- 1.2 Biología General.
- 1.3 Biología animal/Zoología (incluye Fisiología animal).
- 1.4 Biología vegetal/Botánica (incluye Fisiología vegetal).
- 1.5 Microbiología/Parasitología/Virología.
- 1.6 Histología/Citología (incluye Organografía, Anatomía patológica, etc.)
- 1.7 Farmacología/Toxicología.
- 1.8 Bioquímica/Biología molecular (incluye Inmunología).
- 1.9 Genética (incluye Genética humana, Evolución, etc.)
- 1.10 Producción animal/Zootecnia (incluye Acuicultura).
- 1.11 Producción vegetal/Fitotecnia.
- 1.12 Tecnologías de aplicación (incluye Ingenierías de aplicación, Biotecnología industrial).
- 1.13 Alimentación/Nutrición- (incluye Bromatología, Tecnología de los alimentos).
- 1.14 Ecología (incluye Limnología, Oceanografía, Medio Terrestre, Edafología, etc.)
- 1.15 Medio ambiente (incluye Ordenación del territorio, Contaminación, Gestión de recursos renovables, etc.)
- 1.16 Antropología/Paleontología.
- 1.17 Otros relacionados con la Biología (incluye Historia de la Ciencia).
- 1.13 Otros no relacionados con la Biología (incluye Gestión).
- 1.19 Biología clínica.

2. Actividad profesional:

- 2.1 Investigación y desarrollo no universitario.
- 2.2 Docencia no universitaria.
- 2.3 Producción.
- 2.4 Control de calidad/analítica.
- 2.5 Asesoría/Gestión.
- 2.5 Información/Documentación/Divulgación.
- 2.7 Comercial/Marketing.
- 2.8 Sanidad humana.
- 2.9 Mantenimiento animal y vegetal.
- 2.10 Otros.
- 2.11 Investigación y docencia universitaria.

3. Centro de trabajo:

CENTRO DE TRABAJO	1 PUBLICO	2 PRIVADO	3 PROPIETARIO
3.1 Universidad	3.1.0.1	3.1.0.2	
3.2 Enseñanza			
3.2.1 Primaria	3.2.1.1	3.2.1.2	3.2.1.3
3.2.2 Secundaria	3.2.2.1	3.2.2.2	3.2.2.3
3.2.3 No reglada/adultos	3.2.3.1	3.2.3.2	3.2.3.3
3.3 Industria			
3.3.1 Farmacéutica	3.3.1.1	3.3.1.2	3.3.1.3
3.3.2 Agro-Alimentaria	3.3.2.1	3.3.2.2	3.3.2.3
3.3.3 Química	3.3.3.1	3.3.3.2	3.3.3.3
3.3.4 Otras	3.3.4.1	3.3.4.2	3.3.4.3
3.4 Sanidad			
3.4.1 Hospital/Clínica	3.4.1.1	3.4.1.2	3.4.1.3
3.4.2 Laboratorio	3.4.2.1	3.4.2.2	3.4.2.3
3.5 Servicios no sanitarios			
3.5.1 Investigación (no universitario)	3.5.1.1	3.5.1.2	3.5.1.3
3.5.2 Asesoría	3.5.2.1	3.5.2.2	3.5.2.3
3.5.3 Laboratorio analítico	3.5.3.1	3.5.3.2	3.5.3.3
3.5.4 Museos	3.5.4.1	3.5.4.2	3.5.4.3
3.5.5 Difusión/Documentación	3.5.5.1	3.5.5.2	3.5.5.3
3.5.6 Otros	3.5.6.1	3.5.6.2	3.5.6.3
3.6 Sector primario			
3.6.1 Explotación agropecuaria	3.6.1.1	3.6.1.2	3.6.1.3
3.6.2 Cultivos acuáticos	3.6.2.1	3.6.2.2	3.6.2.3
3.6.3 Otros	3.6.3.1	3.6.3.2	3.6.5.3
3.7 Otros	3.7.0.1	3.7.0.2	3.7.0.3
3.3 Paro	3.8.0.1		