



Solicitud de ALTA Pre-COLEGIAL y DECLARACIÓN de Situación Académica

Nombre y Apellidos: _____

Dirección Postal: _____

Dirección Electrónica: _____

Teléfono de Contacto: _____

Cuenta Bancaria (IBAN)(*): ES _____

(*) Campo obligatorio si se opta por Domiciliación Bancaria (con 10% de bonificación) como Forma de Pago

Nombre y Apellidos del TITULAR de la Cuenta (si es distinto al Solicitante)

DECLARO:

1. Que soy **ESTUDIANTE UNIVERSITARIO de 4º CURDO** del Título de Grado :

_____ Universidad: _____

2. Que conozco que la inexactitud, falsedad u omisión en cualquier dato que figura en este documento de SOLICITUD de ALTA PRE-COLEGIAL, determinará la imposibilidad de continuar con el procedimiento sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.

3. Que igualmente por medio de este documento, AUTORIZO al COBAS para recabar de otras instituciones los datos, certificados e informes necesarios para comprobar la certeza de los datos que aquí figuran así como cualquier otra información que se precise en la tramitación de mi expediente de ALTA COLEGIAL.

Fecha:

Fecha:

Firma del Solicitante

Firma del Titular de la Cuenta (si es distinto al Solicitante)

Protección de Datos: El interesado otorga su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales con la finalidad de formar parte de los Colegiados del COBAS, y éste podrá disponer de la información de esta Ficha a través de su página web y otros medios digitales, siempre con las salvaguardas necesarias y bajo el cumplimiento de la normativa (Reglamento UE 2016/679 y LOPD 3/2008). Tiene derecho a ejercitar los derechos ARCO (derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición) de sus datos personales en todo momento ante el COBAS.