

PETICIÓ DE VISAT COL·LEGIAL DEL COL·LEGI DE BIÒLEGS DE CATALUNYA

Data:

Nom:

N.I.F:

Núm col·legiat/da:

Telf:

Adreça:

Codi Postal

Població/Província

(En cas de Biòleg/loca al servei d'Empresa, nom d'aquesta adreça complerta i CIF)

Sol·licita el Visat col·legial pel projecte: (títol concís i complet del projecte)

Localitzat a (Municipi/Província):

encarregat per (Nom del client):

La seva factura núm:

d'import

En el cas que el/la biòleg/loca no rebí cap remuneració per l'acompliment dels treballs professionals realitzats per aquest projecte, l'haurà d'acreditar amb un certificat signat pel destinatari del treball i pel mateix.

Documents que s'adjunten:

Data

Signatura

DEGÀ DEL COL·LEGI DE BIÒLEGS DE CATALUNYA

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consejo de 27 d'abril de 2016 i el Real Decret-Llei 5/2018 de 27 de juliol li informem que les seves dades incorporades al present imprès seran incorporats als fitxers corresponents degudament registrats en el Registre General de Protecció de Dades i sent el Col·legi de Biòlegs de Catalunya el responsable de les mateixes. En qualsevol moment vostè podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, oposició i, si escau, cancel·lació, així com la revocació del consentiment per a la cessió de les seves dades, comunicant-lo per escrit amb indicació de les seves dades a l'adreça carrer Casp 130 5a planta depatx 1. 08013 BARcelona o al correu electrònic cbc@cbcat.cat