

## CERTIFICADO DE DECLARACION JURADA

Datos del Socio Profesional	
Nombre y Apellidos	
Titulación	
Nº Colegiado	Colegio Profesional
Denominación de la Sociedad de la que es Socio Profesional	CIF

El que suscribe el presente documento,

### DECLARA:

- Que no se encuentra afectado por ninguna incompatibilidad que le afecte y/o impida realizar el ejercicio de la profesión de .....
- Que no se encuentra inhabilitado por sentencia judicial firme, que le incapacite y/o impida realizar el ejercicio de la profesión de .....
- Que se compromete mediante el presente documento a comunicar al Colegio, cualquier cambio que en el futuro se pueda producir, en relación con la situación de incompatibilidad y/o inhabilitación anteriormente establecida.

En cumplimiento con la normativa sobre protección de datos de carácter personal, Colegio Oficial de Graduados en Ingeniería e Ingenieros Técnicos de Bizkaia (en adelante **Ingenieros BIZKAIA**), como responsable de tratamiento **INFORMA** que los datos personales recogidos en este formulario, serán tratados con la finalidad de gestionar la solicitud de pertenencia a sociedades profesionales.

Puede solicitar sus derechos ante el responsable dirigiéndose por escrito a [protecciondatos@ingenierosbizkaia.eus](mailto:protecciondatos@ingenierosbizkaia.eus) junto con una copia de su DNI y el motivo de su solicitud. Puede dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos si no está de acuerdo con la atención recibida respecto de sus derechos.

Puede acceder a información adicional y detallada visitando nuestra **Política de Privacidad**.

Y para que así conste a los efectos oportunos, se firma el presente documento.

....., a ..... de ..... de .....

Firma del Socio Profesional