

COMPROMISO DE ENTREGA DE TÍTULO UNIVERSITARIO

Nombre

DNI

Con domicilio en

Municipio

Provincia

Titulado en Arquitectura por la Escuela

Año (finalización)

Universidad

DECLARO que habiendo presentado, a efectos de su incorporación al Colegio Oficial de Arquitectos de Gran Canaria, certificación expedida con carácter de provisionalidad por el Rector de la Universidad reseñada, hasta que se emita el correspondiente Título de Arquitecto a que se refiere la Resolución de la Secretaría de Estado de Universidades e Investigación de 26 de junio de 1989. Por medio de la presente

ME COMPROMETO formalmente a aportar el referido Título al Colegio Oficial de Arquitectos de Gran Canaria tan pronto lo haya obtenido.

Fecha y firma

En

A

Fdo.

Los datos aportados serán tratados por el Colegio Oficial de Arquitectos de Gran Canaria con la finalidad de gestionar su solicitud y poder atenderla. Sus datos se conservarán solo los plazos legales exigibles. El Colegio ha adoptado las medidas técnicas y organizativas necesarias para evitar la pérdida, mal uso, alteración, acceso no autorizado y robo de los datos, habida cuenta del estado de la tecnología. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación del tratamiento y/u oposición mediante escrito acompañado de copia del documento oficial que acredite su identidad, dirigido al Colegio en la dirección C/Luis Doreste Silva, 3-1º 35004 Las Palmas de Gran Canaria o a través de mail protecciondatos@arquitectosgrancanaria.es