

D/Dñ. _____,
con DNI. nº. _____, y domicilio en

por el presente documento, libre y voluntariamente, **AUTORIZO DE FORMA EXPRESA** al Ilustre Colegio Oficial de Psicólogos de Andalucía Oriental para que, en mi nombre, y a los efectos de completar los trámites de incorporación a dicho Colegio profesional que tengo solicitada, inste de la Universidad la información precisa para comprobar si me encuentro en posesión del título de académico de Licenciado preciso para el desempeño de la profesión de Psicólogo.

A este fin suscribo el presente documento, que acredita la expresa autorización que en el mismo se contiene, a acceder a la información personal precisa, y ello a los efectos previstos en la Ley de Protección de Datos, lo que será notificado, con esta autorización, a la Universidad indicada a los exclusivo fines expresados.

En prueba de lo cual firmo el presente en
_____, a _____