

Don / Doña.....

DNI Nº: .....

**EXPONE: Que por medio de la presente instancia solicita su incorporación al Ilustre Colegio de Abogados de Santa Cruz de Tenerife, a cuyo fin aporta los siguientes documentos:**

- O**
- Licenciada/o en Derecho
  - Graduada/o en Derecho
  - Homologada/o
  - Certificado de antecedentes penales
  - Certificado de primera Incorporación como Colegiado No Ejerciente (emitido por el CGAE)
  - Ingreso cuota incorporación colegial
  - Seguro de Accidentes, gratuito 1 año (para los no incluidos en la Mutualidad)
  - 1 Foto
  - Impreso carné y abono
  - 1 Fotocopia del DNI
  - Formulario datos personales y profesionales
  - Domiciliación bancaria

**SOLICITA: Que teniendo por presentada esta instancia, y una vez admitidos los documentos que adjunto, se acuerde mi incorporación en este Colegio de Abogados de S/C de Tenerife.**

Santa Cruz de Tenerife, a ..... de ..... de 20....

**Firma:**

Según lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), le informamos de que sus datos de carácter personal recabados serán tratados con estricta confidencialidad y se almacenarán en un fichero de datos de carácter personal, cuya finalidad es la realización de las actividades propias de ordenación de la profesión y gestión de la misma en el Colegio Profesional, encomendadas legalmente y recogidas en su Estatuto, tales como el registro, administración y control de colegiados, títulos de ejercicio profesional y especialización, acreditación de habilitaciones e intervenciones profesionales, registro de cargos corporativos, tramitación de la participación en actividades de formación, elaboración de guías, y todas aquellas actividades que pudieran implicar la recogida posterior de datos o modificación, así como el tratamiento de los mismos con fines científicos, históricos y estadísticos. De la misma forma se informa expresamente, que sus datos de carácter personal, podrán ser objeto de cesión a otras Administraciones Públicas, Órganos Jurisdiccionales y Entidades jurídico-públicas, que por razones legalmente establecidas tuvieren que tener conocimiento de los mismos. Se solicita al colegiado su consentimiento para el envío de información y comunicaciones del ILUSTRE COLEGIO DE ABOGADOS DE SANTA CRUZ DE TENERIFE. Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición deberá dirigirse a la dirección del Responsable del Fichero: ILUSTRE COLEGIO DE ABOGADOS DE SANTA CRUZ DE TENERIFE, Calle Leoncio Rodríguez, Nº 3, Edificio El Cabo 1ª Planta, 38003, Santa Cruz de Tenerife o [info@icatf.es](mailto:info@icatf.es)