

FORMULARIO DE DATOS PERSONALES Y PROFESIONALES

Don/Doña:, con
D.N.I. Nº:, Licenciado en Derecho por la Universidad de,
nacido/a el de de, en Provincia:
....., comunica a efecto de su colegiación los siguientes datos personales y
profesionales:

Procedente de otro Colegio: Si No

Ejerciente: Si No

DOMICILIO PROFESIONAL: (*) Obligatorio para colegiados Ejercientes

Calle/Av.: Nº Piso

C.P.: Población Provincia

Teléfono Fax Móvil

e-mail

(*) Obligatorio para Colegiados Ejercientes

DIRECCIÓN PARTICULAR : (solo para el Colegio)

Calle/Av.: Nº Piso

C.P.: Población Provincia

Teléfono Fax Móvil

e-mail

En, 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 tuvieran 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