

## **PRESTACIÓN DE JURAMENTO O PROMESA**

D/DÑA.....con

DNI Nº ....., Licenciada/o o Graduada/o en Derecho por la

Universidad de ....., **OPTA** realizar por :

- ESCRITO**
- ACTO PUBLICO \***

(marcar lo que proceda),

la **JURA o PROMESA**, al acatamiento a la Constitución y al resto del ordenamiento jurídico y de fiel cumplimiento de las obligaciones y normas deontológicas de la profesión de Abogado.

Y para que así conste, lo declaro y firmo en Santa Cruz de Tenerife, a ..... de  
..... de 20.....

Firma del solicitante:

***\* En caso de elegir acto público, será citado mediante correo electrónico indicándoles día y lugar, debiendo facilitar a tal fin, el nombre de un padrino o madrina el cual puede ser colegiado ejerciente o no ejerciente de este o de otro Colegio de Abogados. En caso de no tener padrino/madrina, deberá comunicarlo para que haga las funciones del mismo un miembro de la Junta de Gobierno.***

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 7, Edificio El Cabo 1ª Planta, 38003, Santa Cruz de Tenerife o [info@icatf.es](mailto:info@icatf.es)