

COLEGIADO NO EJERCIENTE

NIF/NIE: _____ FECHA NACIMIENTO: _____

NOMBRE: _____

1^{ER} APELLIDO: _____

2^O APELLIDO: _____

DIRECCIÓN: _____

LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____ C.P.: _____

PAÍS: _____ TELÉFONO: _____ FAX: _____

E-MAIL: _____

AÑO LICENCIATURA: _____ COLEGIO INCORPORACIÓN: _____

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos cumplimentados en este formulario son ciertos, que no me encuentro incurso en ninguna de las causas de incapacidad o incompatibilidad para el ejercicio de la abogacía previstas en el Estatuto General de la Abogacía (arts. 14, 19 y 22) y que puedo presentar prueba documental en caso de ser requerido.

Acepto ceder mis datos a la Mutualidad de la Abogacía con la finalidad única de proceder a la suscripción del seguro de accidentes que se ofrece de forma gratuita durante un año. Para renunciar a esta cesión de datos deberá marcar la casilla establecida al efecto.

No acepto

En _____ a _____ de _____ de _____

Firmado

En cumplimiento de lo establecido en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1.999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal se le informa: Un vez incorporado en el correspondiente Colegio de Abogados, todos los datos personales por usted facilitados serán objeto de tratamiento automatizado y no automatizado en el FICHERO PROFESIONALES: COLEGIADOS, ACREDITADOS E INSCRITOS cuya finalidad es el registro de profesionales, control de títulos de ejercicio profesional y especialización, acreditación de la habilitación profesional de los colegiados, de los acreditados y de los inscritos, control de incompatibilidades profesionales, registro de cargos corporativos de la Abogacía, emisión de Certificaciones y Acreditaciones relacionadas con el ejercicio de potestades jurídico-públicas, envío de comunicaciones vinculadas con el ejercicio de potestades de derecho público, realización de estudios con fines científicos, históricos y estadísticos (en cuyo caso se procurará la disociación del dato al objeto de preservar su confidencialidad) y el ejercicio de cualquier otra potestad estatutaria de derecho público. Sus datos no serán objeto de cesión salvo la establecida en el Acuerdo de creación de este fichero publicado en el BOE número 126 de 26 de mayo de 2.006. Todos los datos solicitados son de obligada respuesta dado que en caso contrario no se podrá tramitar su solicitud de incorporación. Asimismo, sus datos serán objeto de tratamiento automatizado y no automatizado en el FICHERO GESTION ECONOMICA, cuya finalidad es la organización de la gestión económica y contable en cumplimiento de la normativa fiscal, gestión de la facturación, gestión de proveedores, control de los cobros y pagos derivados de la actividad del CGAE y cumplimiento de las normas sobre auditoría y el FICHERO COMUNICACIONES, cuya finalidad es la difusión de información de interés, especialmente aquella relacionada con la Abogacía y el ámbito jurídico, a través de cualquier soporte (papel y/o electrónico); distribución de la revista editada por el Consejo General de la Abogacía Española así como de otras publicaciones, y gestión de usuarios y/o suscriptores. El Responsable de los ficheros es el CONSEJO GENERAL DE LA ABOGACÍA ESPAÑOLA con domicilio en el Paseo de Recoletos, 13, 28004 - Madrid. El interesado podrá revocar su consentimiento y ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mencionado Responsable del fichero (dirigiéndose a la Secretaría General Técnica) y en la dirección indicada. Para ello podrá dirigirse por correo postal acompañando a su solicitud una copia de DNI o por correo electrónico firmado con certificado digital con el objeto de acreditar su identidad a informacion@abogacia.es.

F06.01.B



CONSEJO GENERAL DE LA ABOGACÍA ESPAÑOLA

Nº Registro: RS-11973

Of. Registro: Recoletos

07/11/2014 13:37:07

Página: 4 de 7

REGISTRO SALIDA