

ORDINARIO

Cambio de Colegio por Residencia Profesional

NIF/NIE: _____ FECHA NACIMIENTO: _____

NOMBRE: _____

1^{ER} APELLIDO: _____

2º APELLIDO: _____

DIRECCIÓN PROFESIONAL: _____ Nº: _____ PISO: _____ PTA: _____

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

TELÉFONO: _____ MÓVIL: _____

E-MAIL: _____

AÑO LICENCIATURA: _____

FECHA TÍTULO PROFESIONAL: _____

COLEGIO DE DESTINO - INCORPORACIÓN: _____

TIPO COLEGIACIÓN: ☐ EJERCIENTE - RESIDENTE

*COLEGIO DE DOMICILIO PROFESIONAL: _____

COLEGIO DE PROCEDENCIA: _____

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. 11, 12 y 18) y que puedo presentar prueba documental en caso de ser requerido.

En _____ a _____ de _____ de _____

Firmado

De conformidad con la normativa vigente de protección de datos (Reglamento UE 2016/679 y L.O. 3/2018) le facilitamos la siguiente información sobre el tratamiento de datos:

Responsable de tratamiento: Consejo General de la Abogacía Española, Paseo de Recoletos, 13, 28004 – Madrid.

Contacto Delegado de Protección de Datos: informacion@abogacia.es

Finalidad: 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, gestión de cobro de la cuota de incorporación, gestión de la contratación del seguro de accidentes, 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.

Base jurídica del tratamiento: Art. 6.1.c) RGPD. Cumplimiento de una obligación legal de acuerdo con la Ley de Colegios Profesionales y el Estatuto General de la Abogacía Española. Art. 6.1.e) RGPD. El tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. Art. 6.1.a) RGPD. Consentimiento del interesado en contratar el seguro de accidentes, este consentimiento es voluntario y puede ser retirado en cualquier momento no teniendo efectos sobre el objeto principal del servicio y los tratamientos realizados previamente en base al mismo no se verán afectados.

Destinatarios: Los datos serán cedidos al Colegio de Abogados correspondiente de acuerdo con su solicitud, a la Mutualidad para la gestión del seguro de accidentes, en su caso. En cualquier otro supuesto, no está prevista ninguna otra cesión a terceros salvo que medie al efecto obligación legal o requerimiento judicial.

Transferencias Internacionales: No se contemplan transferencias internacionales.

Plazo de conservación de los datos: Los datos serán conservados durante el tiempo necesario para la correcta gestión de la ordenación profesional, posteriormente, durante los plazos legalmente establecidos y, en todo caso, mientras no prescriban las posibles acciones legales derivadas de la finalidad y del tratamiento.

Derechos: Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión, limitación, oposición o en su caso la solicitud de portabilidad de sus enviando su solicitud a las direcciones anteriormente indicadas. Podrá solicitarse información adicional en caso de dudas razonables en relación con su identidad. Igualmente, tiene derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (www.aepd.es).