



## ALTA COLEGIAL Y AUTORIZACIÓN DE USO DE DATOS

### DATOS COLEGIALES (a rellenar por el Colegio)

| Nº Colegial | Fecha ingreso | Estado Alta | Nº Expediente | Libro | Folio |
|-------------|---------------|-------------|---------------|-------|-------|
|             |               |             |               |       |       |

### DATOS PERSONALES

|                 |  |                  |  |                  |  |
|-----------------|--|------------------|--|------------------|--|
| Primer Apellido |  | Segundo Apellido |  |                  |  |
|                 |  |                  |  |                  |  |
| Nombre          |  | NIF/NIE:         |  | Fecha Nacimiento |  |
|                 |  |                  |  |                  |  |

### PARTICULAR (uso exclusivo ReICAZ)

|                |  |                          |  |      |  |
|----------------|--|--------------------------|--|------|--|
| Dirección      |  | Código Postal /Población |  |      |  |
|                |  |                          |  |      |  |
| Teléfono fijo: |  | Teléfono móvil:          |  | Fax: |  |
|                |  |                          |  |      |  |

### PROFESIONAL (Datos Públicos)

|                |  |                          |  |      |  |
|----------------|--|--------------------------|--|------|--|
| Dirección      |  | Código Postal /Población |  |      |  |
|                |  |                          |  |      |  |
| Teléfono fijo: |  | Teléfono móvil:          |  | Fax: |  |
|                |  |                          |  |      |  |

### GUIA JUDICIAL /CENSOWEB

|   |  |                 |   |      |  |
|---|--|-----------------|---|------|--|
| Si coincide exactamente con alguna de las direcciones arriba indicadas, marcar con cual, si no, escribir debajo de forma exacta |  |                 | <input type="checkbox"/> PARTICULAR<br><input type="checkbox"/> PROFESIONAL |      |  |
| Dirección   |  |                 | Código Postal /Población  |      |  |
|   |  |                 |   |      |  |
| Teléfono fijo:  |  | Teléfono móvil: |   | Fax: |  |
|   |  |                 |   |      |  |

### CORREO POSTAL (Selecciona la dirección para correo postal)

PARTICULAR  PROFESIONAL

### EMAIL

|           |  |  |  |  |  |
|-----------|--|--|--|--|--|
| Dirección |  | PUBLICAR EN GUIA   |  |  |  |
|           |  | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO, solo envíos colegio |  |  |  |

### CUENTA BANCARIA (Si el titular no es el colegiado el SEPA debe ir firmado por el titular)

|                              |  |         |  |  |  |
|------------------------------|--|---------|--|--|--|
| Titular                      |  | NIF/NIE |  |  |  |
|                              |  |         |  |  |  |
| NUEVO CÓDIGO BANCARIO (IBAN) |  |         |  |  |  |
|                              |  |         |  |  |  |
|                              |  |         |  |  |  |
|                              |  |         |  |  |  |
|                              |  |         |  |  |  |
|                              |  |         |  |  |  |
|                              |  |         |  |  |  |
|                              |  |         |  |  |  |
|                              |  |         |  |  |  |
|                              |  |         |  |  |  |

Observaciones: ..... Firma: .....

.....

#### POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

| Finalidad del tratamiento de datos personales                      | Legitimación del tratamiento de los datos personales  | Destinatarios de las comunicaciones de datos personales   | Derechos de los clientes y usuarios  | Información adicional   |
|--|---|---|--|---|
| COLEGIO PROFESIONAL. Envío de información y respuesta a consultas. | Tratamos sus datos para cumplir una obligación para prestar los servicios que se nos requieren, o para finalidades legítimas, como dar a conocer nuestra actividad. | Administración pública competente (Seguridad Social, Agencia Tributaria, otras...) Bancos/Entidades financieras, Cuerpos y fuerzas de seguridad del estado. | Reconocemos a nuestros clientes y usuarios sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, que pueden ejercitar en la forma legalmente prevista en las direcciones arriba indicadas. | Acceda a información adicional y detallada sobre nuestra política de Protección, de sus datos personales en <a href="http://www.reicaz.es">http://www.reicaz.es</a> . |

De conformidad con lo dispuesto en el art 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre los interesados tienen derecho a no aportar documentos (título Universitario, etc.) que ya se encuentren en poder de la Administración Vd. puede oponerse a que el reicaz proceda a su consulta o que recabe dichos documentos con las consecuencias inherentes a dicha oposición marcando la casilla habilitada al efecto

Si formulo oposición y aportaré personalmente todos los documentos que me sean solicitados para este trámite