



CONSEJO DE LA ABOGACIA DE CASTILLA Y LEON

SOLICITUD CERTIFICACION NUEVA INCORPORACION

NIF/NIE

NOMBRE

1º APELLIDO

2º APELLIDO

FECHA NACIMIENTO

DIRECCION, nº..... Piso....., Letra.....

LOCALIDAD..... PROVINCIA..... C.P.....

PAIS..... TELEFONO..... FAX.....

EMAIL.....

FECHA LICENCIATURA

COLEGIO INCORPORACION

TIPO COLEGIACION

EJERCIENTE NO EJERCIENTE

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD QUE LOS DATOS CUMPLIMENTADOS EN ESTE FORMULARIO SON CIERTOS Y PUEDO PRESENTAR PRUEBA DOCUMENTAL EN CASO DE SER REQUERIDO.

*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: Todos los datos personales por usted facilitados serán objeto de tratamiento 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. El Responsable del fichero es el **CONSEJO DE LA ABOGACIA DE CASTILLA Y LEON** con domicilio en C/ Torrecilla, 1 - 47003 Valladolid. 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 del Consejo) 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 abogaciacastillayleon@icava.org*

..... DE DE 201

Se ha RECIBIDO la cantidad para el abono al CACYL del importe de la cuota de Incorporación EL COLEGIO