

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_

TITULADO/A, GRADUADO/A \_\_\_\_\_

EN LA ESCUELA DE \_\_\_\_\_

SOLICITA sea tramitada su ALTA como Colegiado/a, rogando se tengan en cuenta las circunstancias que a continuación se indican a los efectos oportunos.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

FIRMA

---

**DATOS PERSONALES:**

APELLIDOS .....

NOMBRE.....D.N.I NUM.....

FECHA DE NACIMIENTO ..... NATURAL DE .....

DOMICILIO.....

POBLACION.....PROVINCIA.....

TELEFONO.....MOVIL.....MAIL.....

NOMBRE BANCO.....LOCALIDAD.....

Nº CTA .....

**DATOS PROFESIONALES:**

ESPECIALIDAD.....

FECHA DE TERMINACIÓN DE ESTUDIOS ..... EMPRESA EN LA QUE TRABAJA.....

..... DIRECCIÓN.....

POBLACIÓN.....C.I.F. .... TELEFONO.....

---

**SECRETARÍA:**

ALTA CON Nº .....

### Clausula Informativa solicitud de alta

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios, de conformidad con lo establecido en la Ley 11/2002, de 12 de diciembre, de Colegios y de Consejos de Colegios Profesionales de Extremadura, y en los Estatutos del Colegio (DOE núm. 78, 7-07-2007).

Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información personal dentro de la legalidad. Asimismo, también pueden ser usados para otras actividades, como promocionar nuestras actividades.

Sólo el personal de nuestra entidad que esté debidamente autorizado podrá tener conocimiento de la información que le pedimos. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Igualmente, tendrán conocimiento de su información aquellas entidades públicas o privadas a las cuales estemos obligados a facilitar sus datos personales con motivo del cumplimiento de alguna ley.

Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes. Una vez finalizados los plazos legales aplicables, procederemos a eliminarlos de forma segura.

En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación, en el caso de que ello sea legalmente posible. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI, para poder identificarle.

Dirección de contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos: [jmgallego@audidat.com](mailto:jmgallego@audidat.com)

En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos por nuestra entidad, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos ([www.agpd.es](http://www.agpd.es)).

Permisos específicos (marque la casilla correspondiente en caso afirmativo):

-  Consiento que se utilice mi número de teléfono para que COLEGIO DE PERITOS E INGENIEROS TÉCNICOS INDUSTRIALES DE CACERES pueda comunicarse conmigo a través de la plataforma de mensajería multiplataforma WhatsApp, mejorando así la rapidez y eficacia de las distintas gestiones y comunicaciones.
- Consiento la publicación de mi imagen en Internet y otros medios similares para difundir las actividades de su entidad.
- Consiento el uso de mis datos personales para recibir comunicaciones promocionales de su entidad a través de medios electrónicos.
- Consiento la cesión de mis datos personales a: ASOCIACIÓN DE INGENIEROS TÉCNICOS INDUSTRIALES DE CÁCERES, con la finalidad de prestación de servicios para el colegiado en virtud de dicha condición.

EXISTE UNA VERSIÓN AMPLIADA DE ESTA INFORMACIÓN A SU DISPOSICIÓN TANTO EN NUESTRAS OFICINAS COMO EN NUESTRA PÁGINA WEB.

Nombre y firma

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ TITULADO/A \_\_\_\_\_  
EN LA ESCUELA DE \_\_\_\_\_

SOLICITA sea tramitada su ALTA como Asociado/a, rogando se tengan en cuenta las circunstancias que a continuación se indican a los efectos oportunos.

\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

FIRMA

---

**DATOS PERSONALES:**

APELLIDOS .....

NOMBRE.....D.N.I NUM.....

FECHA DE NACIMIENTO .....NATURAL DE .....

DOMICILIO.....

POBLACION.....PROVINCIA.....

TELEFONO.....MOVIL.....MAIL.....

---

**SECRETARÍA:**

ALTA CON N° .....

Sus datos personales serán usados para nuestra relación y poder prestarle nuestros servicios. Dichos datos son necesarios para poder relacionarnos con usted, lo que nos permite el uso de su información dentro de la legalidad. Asimismo, podrán tener conocimiento de su información aquellas entidades que necesiten tener acceso a la misma para que podamos prestarle nuestros servicios. Conservaremos sus datos durante nuestra relación y mientras nos obliguen las leyes aplicables. En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos, deberá realizar una solicitud escrita a nuestra dirección, junto con una fotocopia de su DNI: ASOCIACION DE INGENIEROS TECNICOS INDUSTRIALES DE CACERES, SAN JUAN DE DIOS,3 - 1º, CP 10001, CÁCERES (Cáceres). En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos ([www.agpd.es](http://www.agpd.es)).