



SOLICITUD DE INCORPORACION AL COLEGIO DE LA ABOGACIA DE TOLEDO PROVINIENTE DE OTRO COLEGIO

D./D^a _____

con domicilio en _____ C/ _____

C.P. _____ teléfono _____ y provisto del DNI / NIE _____

EXPONE:

Que, solicita la reincorporación como (márquese lo que proceda) **Ejerciente** / **No Ejerciente** al Iltr. Colegio de la Abogacía de Toledo, declarando habiendo estado anteriormente incorporado al I.C.A. de _____, según acredita con la certificación que presenta, sometiéndose expresamente al cumplimiento de las obligaciones que de ello deriva y el pago de los derechos de incorporación, cuotas colegiales y demás recursos ordinarios establecidos por dicho Colegio.

SOLICITA AL EXCMO. SR. DECANO de cuenta de esta solicitud a la Junta de Gobierno, a fin de que, cumplidos los demás trámites necesarios, acuerde su reincorporación al Colegio.

PROTECCIÓN DE DATOS

Los datos personales que proporcione serán objeto de tratamiento por parte del Ilustre Colegio de la Abogacía de Toledo (www.icatoledo.com) en su calidad de responsable, con la finalidad de gestionar la colegiación solicitada; incluyendo la del control deontológico y la aplicación del régimen disciplinario; el envío de información colegial; el cargo de la cuota colegial; la prestación de servicios derivados de la colegiación (seguros); y todas aquellas encaminadas a la ordenación del ejercicio de la profesión. Sus datos serán objeto de comunicación al Consejo General de la Abogacía Española y a la Mutualidad General de la Abogacía u otra mutualidad que indique el interesado al efecto. Además, los datos profesionales serán publicados en el sitio web colegial, por exigencia de la Ley 2/1974 de Colegios Profesionales. La base jurídica de estos tratamientos se encuentra en el artículo 6.1 (letras a, b, c, e y f) del Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos). Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la concreta finalidad para la que se obtuvieron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación o supresión, limitación del tratamiento, o a oponerse al mismo.

En Toledo, a _____ de _____ de _____

FIRMA



MANIFESTACIÓN DE DATOS - FICHERO DE COLEGIADOS

- Ejerciente por cuenta propia**
 Ejerciente por cuenta ajena exclusivamente
 No Ejerciente

EJERCIENTES - DIRECCIÓN PROFESIONAL -

D./D^a _____

manifiesta que su despacho profesional estará sito en C/ _____

_____ C.P. _____ Localidad _____

Provincia _____ Teléfono _____ Fax _____ T. Móvil _____

y correo electrónico: _____ @ _____

NO EJERCIENTES - DIRECCIÓN / RESIDENCIA -

D./D^a _____

con domicilio sito en C/ _____

C.P. _____ Localidad _____ Provincia _____ Teléfono _____

T. Móvil _____ y correo electrónico: _____ @ _____

Cualquier cambio del domicilio profesional debe ser comunicado al Colegio. El artículo 10.2.a) de la Ley 2/1974, de 13 de febrero, sobre Colegios Profesionales, en la redacción dada por la Ley 25/2009, dispone que a través de la ventanilla única, para la mejor defensa de los derechos de los consumidores y usuarios, las organizaciones colegiales ofrecerán la siguiente información, que deberá ser clara, inequívoca y gratuita: a) El acceso al Registro de colegiados, que estará permanentemente actualizado y en el que constarán, al menos, los siguientes datos: nombre y apellidos de los profesionales colegiados, número de colegiación, títulos oficiales de los que estén en posesión, domicilio profesional y situación de habilitación profesional. Además, el artículo 12 b) del Estatuto del Ilustre Colegio de Abogados de Toledo establece el deber del colegiado de "comunicar al Colegio el domicilio, los cambios del mismo y demás datos de interés profesional; el domicilio designado será el utilizado por el Colegio a efectos de notificaciones y comunicaciones".

En Toledo, a _____ de _____ de _____

FIRMA



ILUSTRE COLEGIO
DE LA ABOGACÍA DE TOLEDO

MANDATO ADEUDO DIRECTO SEPA – DOMICILIACIÓN BANCARIA

DATOS DEL ACREEDOR: Ilustre Colegio de la Abogacía de Toledo, C/ Covarubias, 1 bis - 45003 Toledo

DATOS DEL DEUDOR: D./D^a _____ DNI _____

DATOS BANCARIOS: ENTIDAD: _____ Cód. BIC _____

Nº de cuenta IBAN: ES _____

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

PROTECCIÓN DE DATOS

Los datos personales que proporcione serán objeto de tratamiento por parte del Ilustre Colegio de la Abogacía de Toledo (www.icatoledo.com) en su calidad de responsable, con la finalidad de efectuar domiciliaciones bancarias al letrado/a colegiado/a, para el cargo de la cuota colegial u otros cargos por servicios derivados. Sus datos serán objeto de comunicación a las entidades financieras correspondientes. La base jurídica de estos tratamientos se encuentra en el artículo 6.1.c del Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos), que se corresponde con una obligación legal: Reglamento UE 260/2012, que establece la Zona Única de Pagos en Euros (*Single Euro Payments Area*) y unas obligaciones al respecto. Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la concreta finalidad para la que se obtuvieron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación o supresión, limitación del tratamiento, o a oponerse al mismo.

En Toledo, a _____ de _____ de _____

FIRMA