



IL·LUSTRE COL·LEGI
DE L'ADVOCACIA DE LLEIDA

ACTUALITZACIÓ DE DADES COL·LEGIALS

En/Na _____, amb DNI
número _____, i amb adreça professional a
_____,
incorporat en aquest Il·lustre Col·legi de l'Advocacia de Lleida com a lletrat/da exercent/no
exercent amb el número de col·legiació _____, amb núm. de
telèfon _____, amb adreça de correu electrònic
_____ i amb núm.
de compte bancari _____, manifesta que les dades que
ara exposa són les correctes i actualitzades en data d'avui.

En virtut de la normativa de Protecció de Dades de Caràcter Personal, per la present autoritzeu a que les dades personals facilitades siguin tractades pel Col·legi de l'Advocacia de Lleida, amb seu social a la Plaça Sant Joan, n. 6-8, 1a planta, 25007 Lleida (Lleida) per a la Gestió col·legial.

La finalitat d'aquest tractament és la de gestionar les funcions principals del Col·legi, així com els serveis que oferim vers els col·legiats.

Aquestes dades seran transmeses al Consell de l'Advocacia Catalana i al Consejo General de la Abogacía Española.

En qualsevol cas podreu indicar la revocació del consentiment atorgat, així com exercitar els drets d'accés, rectificació o supressió, la limitació del tractament o oposar-vos, així com el dret a la portabilitat de les dades. Aquestes peticions caldrà que les feu a la seu col·legial o a la següent adreça de correu col.legi@advocatslleida.cat

Així mateix també podreu presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades o posar-vos en contacte amb el Delegat de Protecció de Dades a la següent adreça dpo@advocatslleida.cat

Lleida, a _____ de _____ de

Retornar signada a Secretaria: e-mail: col.legi@advocatslleida.cat