

SOL·LICITUD DE MODIFICACIÓ DE SITUACIÓ COL·LEGIAL

En/na _____ llicenciat/da o graduat/da en dret, amb domicili a la població de, _____ (CP. _____) i amb adreça _____ amb NIF número _____, amb telèfon de contacte _____ i amb adreça de correu electrònic _____ (que autoritzo expressament a utilitzar a efectes de practicar qualsevol notificació vàlida).

EXPOSO:

Que actualment estic incorporat/da al Col·legi de l'Advocacia de Lleida en qualitat de:

☐

Exercent

☐

Adscrit/a al TOAD (1)

☐

No adscrit/ta al TOAD però amb assumptes pendents

☐

No Exercent

☐

No adscrit/ta al TOAD

☐

Segon Col·legi

SOL·LICITO:

Canviar la meua situació actual i passar amb efectes _____ (2), a la situació de:

☐

Exercent (3)

☐

No exercent

☐

Per jubilació o cessament definitiu

La meua baixa de la pòlissa de responsabilitat civil corporativa amb efectes _____ (2) Quedo informat/da que en cas de no fer constar cap data de baixa de la RC, continuaré d'alta durant el període d'un any des de la baixa col·legial i que, a partir de la data de la baixa de la RC, no tindrè cobertura de cap possible reclamació futura (excepte els casos de jubilació o cessament definitiu de la professió).

En virtut de la normativa de Protecció de Dades de Caràcter Personal, per la present autoritzo 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 Abogacia 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 _____

Signat,

(1) Com a advocat /da inscrit/a al Servei del TOAD de l'ICALL, o no adscrit/ta però amb assumptes pendents, se'm comunica la necessitat de personar-me a l'oficina del TO del Canyeret per informar-me de quines són les meves obligacions derivades de la baixa i tràmits a realitzar.

(2) Aquesta data no pot ser anterior a la de la presentació de la present instància.

(3) Acompanyo tota la documentació que es requereix. Quedo informat de la meua incorporació a la pòlissa de RC col·lectiva de l'ICALL, pel cas de no haver comunicat i acreditat al Col·legi la contractació d'una pòlissa individualitzada de RC amb cobertura suficient.