

COMUNICACIÓ D'INCIDÈNCIA

En/na _____ amb domicili a _____
_____ amb DNI número _____¹: del que acompanyo còpia, amb
telèfon de contacte _____ i amb adreça de correu electrònic
_____ (que autoritzo expressament a utilitzar a efectes de practicar
qualsevol notificació vàlida), en nom i representació propis, per mitjà del present escrit formulo la següent:

COMUNICACIÓ D'INCIDÈNCIA en relació amb

☐ Advocat particular ☐ Advocat d'ofici

NOM DE L'ADVOCAT/DA: _____

Pels següents motius

- ☐ Dificultat de contactar amb el lletrat/da
- ☐ Inactivitat del/de la lletrat/da
- ☐ Desavinences
- ☐ Altres

Observacions:

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 les Queixes i Reclamacions.

La finalitat d'aquest tractament és la de gestionar i controlar les queixes i reclamacions que es reben al Col·legi, i la seva resolució.

Aquestes dades seran transmeses a la persona o entitat contra la què es dirigeix la queixa/reclamació i, en el seu cas, als organismes pertinents, i es conservaran durant el temps de tramitació del pertinent expedient (o d'altres que se'n derivin), i, en tot cas, una vegada finalitzat, durant el període legal que correspongui en funció del seu contingut (Llei 10/2001, de 13 de juliol, d'arxius i gestió de documents, en la part que sigui aplicable als col·legis professionals).

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 202

Signat per la persona afectada

¹ En cas de que s'actui en nom i representació d'una tercera persona, menor d'edat, o bé incapacitada judicialment, haurà d'acompanyar la present instància de l'autorització pertinent degudament signada i còpia del DNI de l'interessat. En el cas de l'incapacitat, portar el document oficial que acrediti la tutoria del mateix.

DILIGÈNCIA DE PRESENTACIÓ I NOTIFICACIÓ

La present comunicació donarà lloc a l'obertura d'un expedient de Diligències Preliminars d'Incidència, instruït pel president de la comissió de deontologia, al qual se li assignarà la numeració corresponent i se li donarà la tramitació pertinent a fi i efecte de solucionar la qüestió que vostè planteja.

En el cas que, en els deu dies següents, persisteixi el motiu de la incidència i desitgi presentar una queixa formal pels mateixos fets, caldrà que ens ho comuniqui expressament emplenant el corresponent formulari de queixa.

Si no tenim cap més notícia seva en el termini de deu dies, entendrem que la incidència ha estat satisfactòriament solucionada i procedirem a l'arxivament de l'expedient sense més tràmit.

Assabentat/da,

Signat per la persona afectada

Lleida, a _____ de _____ de