



SOL·LICITUD DE REINCORPORACIÓ COL·LEGIAT/DA

Jo, _____, nascut/da a _____, província de _____, el dia ____ d _____ de _____, i amb el DNI número _____,

EXPOSO: que sóc llicenciat/da en Dret; que desitjo incorporar-me al Col·legi d'Advocats de Granollers, i que compleixo les condicions que s'exigeixen, tal com demostra la documentació que us adjunto. El domicili del despatx professional és _____ i la meva adreça electrònica és _____.

SOL·LICITO: que em **reincorporeu** al Col·legi d'Advocats de Granollers, un cop hagi fet el pagament dels drets reglamentaris.

QUE A AQUESTS EFECTES VULL FER CONSTAR QUE LES DADES PER LA GUIA JUDICIAL SÓN:

NOM:	COGNOMS:
ADREÇA PROFESSIONAL:	CP:
POBLACIÓ:	TELEFON:
FAX:	TELEFÒN MÒBIL:
CORREU ELECTRÒNIC:	

QUE LES DADES PARTICULARS SÓN: (QUE NO FIGURARAN A LA GUIA JUDICIAL) :

ADREÇA PARTICULAR:	CP:
POBLACIÓ:	TELÈFON:
MÒBIL:	CORREU ELECTRÒNIC:



QUE ADJUNTO LA SEGÜENT DOCUMENTACIÓ:

- Certificats penals: s'ha d'omplir l'imprès 790 que es pot descarregar a www.mjjusticia.es
- Certificat 1ª incorporació CONSEJO GENERAL ABOGACÍA ESPAÑOLA (es pot demanar des del Col·legi en el moment de la col·legiació).
- Fotocòpia alta de l'IAE (Model 036)
- Fotocòpia del DNI.
- Fotografia mida carnet.
- Domiciliació bancària (MANDAT SEPA).
- En cas d'exercir per compte pròpia: caldrà donar-se d'alta al RETA (o fotocòpia de l'alta) o bé alta en alguna de les dues Mútues professionals: MUTUALIDAD DE LA ABOGACIA o ALTER MÚTUA D'ADVOCATS (quotes segons edat d'ingrés). En cas d'exercir per compte d'altri: caldrà aportar còpia del contracte de treball.
- Imprès de contractació de la pòlissa de responsabilitat civil.
- Imprès de consentiment comunicacions

INFORMACIÓ SOBRE EL TRACTAMENT DE DADES PERSONALS:

Li informem que, amb relació a les dades personals que ens proporciona, el responsable del tractament és l'IL·LUSTRE COL·LEGI D'ADVOCATS DE GRANOLLERS, amb NIF Q0863004H i domicili al c/ Llevant 2 de Granollers, tel. 938792603 i direcció electrònica secretaria@icavor.com; i les dades de contacte del seu delegat de protecció de dades són dpd@icavor.com i la mateixa adreça que la del responsable.

La finalitat del tractament és gestionar la seva incorporació al Col·legi i poder prestar-li els serveis col·legials que se'n deriven a l'empara de la Normativa de l'Advocacia Catalana. És necessari que ens faciliti, i ho faci de forma veraç, les dades que li sol·licitem. Els destinataris d'aquesta informació seran les institucions i organismes públics que resultin necessaris per la seva efectiva incorporació col·legial. Les dades professionals que subministri en la seva condició d'advocat (nom, cognoms, últim domicili professional i número de col·legiat) es conservaran de forma permanent per raons històriques i d'estadística col·legial. La resta de dades personals es conservaran mentre romangui la seva situació d'alta al Col·legi i durant els sis anys posteriors a la seva baixa per al compliment de les obligacions fiscals i administratives que es deriven de la seva col·legiació, així com durant el termini que preveu la normativa per fer front a l'exercici i defensa de reclamacions.

Pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, limitació i oposició al tractament de les seves dades, i a la portabilitat de les mateixes, en els termes que preveu la normativa vigent, dirigint-se al responsable del tractament al c/ Llevant 2 de Granollers o bé a secretaria@icavor.com, adjuntant còpia del seu DNI. També podrà acudir a la autoritat de control competent i presentar una reclamació si considera que la seva sol·licitud d'exercici d'aquests drets no s'ha atès degudament.

Granollers, _____ d _____ de 201 _____
(Signatura)