



Solicitud carné profesional

D. / D^a. _____

colegiado/a nº _____ y e-mail: _____

NIF: _____

Ejerciente SI NO

SOLICITO:

Renovación del Carnet Profesional

Adjuntar foto tamaño carnet, fotocopia DNI

Firma digital

Lector tarjetas (KIT ACA)

Coste económico:

Renovación del Carnet Profesional: **30 €**

Lector de tarjetas (KIT ACA): **31 €**

Adjuntar recibo pago.

Forma de pago

Transferencia ES10 0081 1330 1000 0104 4008

Efectivo

Tarjeta de Crédito

Elche, a _____ de _____ 2.0 _____

Firmado _____

Colegiado/a nº _____

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Los datos personales serán tratados por el por el Ilustre Colegio de Abogados de Elche (ICAE), en calidad de Responsable, a los efectos de gestionar la expedición del carnet profesional.

La base jurídica de licitud para el tratamiento de estos datos personales es en ejecución de la relación colegial.

Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos.

Los datos no serán cedidos o comunicados a terceros, salvo en los supuestos previstos, según Ley. Ud. podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Limitación, Portabilidad, Supresión o, en su caso, Oposición, presentando un escrito en el ICAE C/ Mestre Alfred Javaloyes Nº 6-8 03202 Elche. En el escrito deberá especificar cuál de estos derechos solicita sea satisfecho y, a su vez, deberá acompañarse de la fotocopia del DNI o documento identificativo equivalente. En caso de que actuara mediante representante, legal o voluntario, deberá aportar también documento que acredite la representación y documento identificativo del mismo. Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante el Delegado de Protección de Datos dpd@icae.es o, en su caso, ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).