

1 DATOS IDENTIFICATIVOS DEL SOLICITANTE

Nombre: _____
 Titulación/ Colegio/ Col.Num: _____ / _____ / _____
 Domicilio profesional: _____
 Localidad / municipio / Isla / C.P: _____ / _____ / _____ / _____
 e-mail / Num. Teléfono / fax: _____ / _____ / _____

En caso de hacer la solicitar la Autorización en Representación de una sociedad colegiada rellenar también los siguientes datos

Sociedad/ Col.Num/ C.I.F. _____ / _____ / _____

2 LISTADO 1 - FINALIDADES

SÍ NO

Facilitarlos a profesionales, empresarios y particulares en general que los soliciten en la oficina del Colegio o telefónicamente.

Indicar en el directorio de Arquitectos / Sociedades Colegiadas con carácter de fuente de acceso público que mis datos no pueden ser utilizados por terceros con fines publicitarios o de prospección comercial

3 LISTADO 2 - DATOS

SÍ NO

Tel. fijo: _____

Tel. móvil: _____

Fax: _____

e-mail: _____

web: _____

Perfil profesional: deseo que la pequeña reseña que escribo a continuación aparezca en mi ficha de contacto en la web de la demarcación

4 AUTORIZACIÓN

AUTORIZO al Colegio Oficial de Arquitectos de Lanzarote (COALZ) a usar, además de mi nombre y número de colegiado, los datos según se detalla en el LISTADO 2 con las finalidades que se detallan en el LISTADO 1 adjuntos

Notas aclaratorias:

- La presente autorización puede ser modificada por el solicitante en cualquier momento, presentando este mismo modelo nuevamente en el COALZ única autorización válida será la de fecha más reciente que obre en el Colegio, cualquiera anterior quedará completamente anulada con la presentación de una nueva.
- La presente autorización no presupone ni implica obligación alguna del COALZ a hacer efectiva la publicación de los datos aportado según la LISTA 1.

Y para que conste a los efectos oportunos, firmo el presente documento

En _____ a _____ de _____ de 2018

Fdo: _____

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), le informamos que sus datos personales recabados a través del presente formulario son incluidos en ficheros de titularidad del COLEGIO OFICIAL DE ARQUITECTOS DE LANZAROTE (COALZ), inscritos ante la Agencia Española de Protección de datos y , cuya finalidad es la tramitación de la presente solicitud o comunicación, por lo que sus datos serán comunicados a la demarcación correspondiente. Usted se compromete a facilitar datos correctos y veraces y a comunicar cualquier modificación de los mismos.

Podrán ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante solicitud escrita, fechada y firmada, con indicación de su nombre, apellidos, domicilio y fotocopia del DNI , que habrán de dirigir a:

En el caso de la Demarcación de Lanzarote: C/ Ruperto González Negrín, 10-3º - C.P.35500 - Arrecife , o al correo electrónico: dpto_secretaria@coa-lz.com

