

1 DATOS IDENTIFICATIVOS DEL SOLICITANTE

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

En caso de hacer la solicitar la Autorización en Representación de una sociedad colegiada o administración pública, rellenar también los siguientes datos:

R. soc. / Col.Num(*) / C.I.F _____ / _____ / _____

(*) Rellenar solamente en el caso de sociedades colegiadas

2 DATOS PARA LA GENERACIÓN DEL USUARIO

e-mail / Nombre usuario: _____ / _____

3 SOLICITUD

Por la presente solicito, que me sea remitida una pareja provisional de usuario/contraseña, a la dirección de correo electrónico que figura en el presente documento, válida para aquellas finalidades que indico a continuación:

- Firmar mis documentos ante el COALZ a través del COALZ, y poder solicitar así el visado telemático de los mismos mediante la aplicación **ArquiGES**.
- Válida para poder utilizar los servicios del programa **ArquiFORM**.

También declaro conocer:

1. Que **ArquiGES** es la aplicación informática a través de la que se realiza el visado telemático de documentos en el COALZ y COAF.
2. Que **ArquiFORM** es la aplicación informática destinada a facilitar la cumplimentación de los diversos formularios y documentos relacionados con el visado del COALZ y COAF.
3. Que el acceso a las aplicaciones web ArquiGES y ArquiFORM se realiza mediante una pareja de usuario y contraseña.
4. Que mediante la presente solicitud recibiré en el correo electrónico que he indicado una clave de un solo uso, que deberé modificar la primera vez que acceda al sistema;
5. Que la referida clave, en el caso de ArquiGES, es la forma de identificarme ante el COALZ y, por tanto, es una firma electrónica en los términos de la Ley 14/1999, de firma electrónica. Su uso es personal, y soy responsable de lo que se haga con dicha clave.
6. Que esa clave, en el caso de ArquiGES, es el medio con el que el arquitecto firma frente al COALZ sus planos y declaraciones.

Y para que conste a los efectos oportunos, firmo el presente documento en
 En _____ a _____ de _____ de 2018

Fdo:

Notas aclaratorias:

Si el solicitante no es un arquitecto colegiado del COALZ, deberá adjuntar al presente formulario el justificante de pago de las tasas derivadas de la gestión del alta en el servicio.

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