



SOLICITANTE

D. / D ^a .:	DNI / NIE:
Dirección:	CP:
Población:	Provincia:
E-mail:	Teléfono:

Ilmo. Sr. Decano:

La persona que suscribe, declarando responsablemente poseer la titulación habilitante para el ejercicio de la profesión regulada de Arquitecto en España, así como no hallarse incapacitada o inhabilitada legalmente para el ejercicio de la misma, ni encontrarse suspendida para el ejercicio profesional por sanción disciplinaria colegial firme:

SOLICITA causar alta en el Colegio Oficial de Arquitectos de Huelva en la modalidad que abajo se indica.

MODALIDAD DE COLEGIACIÓN

Primera colegiación Reincorporación Cambio COA de residencia No residente No ejerciente

DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTA

Copia del DNI / NIE

Impreso de domiciliación bancaria de cuotas colegiales

Archivo con formato de imagen con fotografía tipo carnet

PROTECCIÓN DE DATOS: De conformidad con lo dispuesto en las normativas vigentes en protección de datos personales, el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril (RGPD) y la Ley Orgánica (ES) 3/2018 de 5 de diciembre (LOPD), le informamos que los datos personales y dirección de correo electrónico, recabados del propio interesado o de fuentes públicas, serán tratados bajo la responsabilidad del Colegio Oficial de Arquitectos de Huelva para el envío de comunicaciones sobre nuestros servicios y se conservarán mientras exista un interés mutuo u obligación legal para ello. Los datos no serán comunicados a terceros, salvo obligación legal. Le informamos que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y los de limitación y oposición a su tratamiento dirigiéndose a c/ Puerto n° 37 de Huelva o enviando un mensaje al correo electrónico informatica@arquihuelva.com. Si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente, podrá presentar una reclamación ante la autoridad de control en www.aepd.es

En Huelva, a de de

Fdo.:

