

SOLICITUD DE COLEGIACIÓN

Datos

Nombre y apellidos:

Fecha nacimiento:

NIF

Nacionalidad

Solicito colegiarme en el *Col·legi d'Arquitectes de Catalunya* y con esta finalidad presento:

- Título de arquitecto expedido por el Estado español
- Resguardo Escuela Técnica Superior de Arquitectura
- Certificado Rector Universidad
- Título de arquitecto expedido por otros Estados
 - Reconocimiento Título (UE)
 - Homologación (no UE)

Data O. Ministerial

entregado el día de de

Universidad

Escuela de Arquitectura

Datos de contacto

Despacho o lugar de trabajo principal

Publicable⁽¹⁾

No publicable

Dirección:

Código postal:

Municipio:

Provincia:

Domicilio

Publicable⁽¹⁾

No publicable

Dirección:

Código postal:

Municipio:

Provincia:

Dirección de correspondencia: →

Despacho o lugar de trabajo

Domicilio

Dirección de facturación: →

Despacho o lugar de trabajo

Domicilio

Idioma de correspondencia: →

Catalán

Castellano

Teléfonos

Teléfono de contacto⁽²⁾ (marcar 1)

Comunicaciones SMS⁽³⁾

Publicable⁽¹⁾

Móvil:

Sí No

Fijo:

Sí No

Correo electrónico

Administrativo⁽⁴⁾ (marcar 1)

Comunicaciones⁽⁵⁾ (marcar 1)

Publicable⁽¹⁾

Correo 1

Sí No

Correo 2:

Sí No

Deseo tener una cuenta de correo electrónico COAC. He recibido, leo y acepto las [condiciones del servicio de correu](#)

De acuerdo con el artículo 14 de la ley 39/2015 de 1 de octubre, quedo enterado que todas las comunicaciones y convocatorias oficiales del COAC me sean hechas por correo electrónico a la dirección que he indicado como correo administrativo:

⁽¹⁾ Los datos marcados como publicables serán visibles en el Directorio Público de Colegiados (al final del impreso puedes consultar los aspectos de protección de datos personales de este formulario).

⁽²⁾ Teléfono que utilizará el COAC en caso de necesitar ponerse en contacto contigo.

⁽³⁾ Móvil donde recibirás las comunicaciones oficiales que se envíen por este medio. Si marcas la casilla, quieres decir que autorizas este canal para el envío de estas comunicaciones.

⁽⁴⁾ Correo donde recibirás las comunicaciones relativas a tus relaciones jurídicas y administrativas con el COAC.

⁽⁵⁾ Correo donde deseas recibir información relacionada con la profesión y la vida colegial: boletines, invitaciones a actos y eventos y cualquier otra información diferente de la administrativa.

SOLICITUD DE COLEGIACIÓN

| Modalidad de colegiación (art. 16 Estatutos) | | |
|---|--------------|-------------------------------------|
| Ejerciente: | residente | No ejerciente: residente Expatriado |
| | no residente | no residente (*) |
| (*) En caso de ser <i>no residente</i> en Catalunya, declaro que estoy colegiado en el Colegio de Arquitectos de _____ y Aporto la certificación, no más antigua de 3 meses, conforme estoy dado de alta como residente | | |
| Autorizo al COAC a gestionar con mi colegio de origen y con el Consejo Superior de Colegios de Arquitectos de España, la recogida de la información necesaria. | | |
| Quiero contratar el tramo complementario de servicios: | | |
| <input type="checkbox"/> Sí (*) <input type="checkbox"/> No (*) He recibido, leo y acepto las condiciones del servicio complementario | | |
| Quiero hacer la aportación voluntaria para contribuir a apoyar a los compañeros y compañeras que necesitan mejorar su situación personal, profesional, o bien recibir apoyo y orientación, por un importe de 12€ anuales. | | |

| Demarcación de adscripción (art. 17.3 Estatutos) | | | | | |
|--|---|-------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Barcelona | <input type="checkbox"/> Comarcas Centrales | <input type="checkbox"/> Ebre | <input type="checkbox"/> Girona | <input type="checkbox"/> Lleida | <input type="checkbox"/> Tarragona |

| Ámbito territorial (*) (solo para adscritos a la Demarcación de Barcelona) | | | |
|---|--|--------------------------------------|---|
| Selecciona UNA de las siguientes opciones: | | | |
| <input type="checkbox"/> Ciutat Vella | <input type="checkbox"/> Sarrià-Sant Gervasi | <input type="checkbox"/> Sant Andreu | <input type="checkbox"/> Baix Llobregat |
| <input type="checkbox"/> Eixample | <input type="checkbox"/> Gràcia | <input type="checkbox"/> Sant Martí | <input type="checkbox"/> Garraf - Penedès |
| <input type="checkbox"/> Sants-Montjuïc | <input type="checkbox"/> Horta-Guinardó | <input type="checkbox"/> Hospitalet | <input type="checkbox"/> Vallès |
| <input type="checkbox"/> Les Corts | <input type="checkbox"/> Nou Barris | <input type="checkbox"/> Besós | <input type="checkbox"/> Maresme |
| (*) El COAC ha establecido diferentes ámbitos territoriales en la demarcación de Barcelona para responder a la necesidad de ajustarse a su complejidad y dimensión, y con el objetivo de aproximarse a los arquitectos y a la ciudadanía de todo el territorio. | | | |

| Información sobre protección de datos personales |
|---|
| <p>Responsable del tratamiento: Col·legi d'Arquitectes de Catalunya (COAC).</p> <p>Finalidad del tratamiento: La gestión propia de los servicios ofrecidos a los colegiados, así como la comunicación de actividades y la oferta de productos y servicios propios o de terceros que pueden ser de interés profesional para los/las colegiados/das. Así mismo, las comunicaciones electrónicas de carácter comercial para promocionar actividades y servicios con ventajas exclusivas que disponen del COAC para sus colegiados/das. (+ Info)</p> <p>Legitimación del tratamiento: Su consentimiento para tratar sus datos personales en la solicitud de su colegiación y el interés legítimo de ofrecer los servicios propios del COAC o de terceros vinculados al ejercicio profesional. (+ Info)</p> <p>Destinatarios de cesiones o transferencias: Se cederán sus datos a:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Grupo HNA. - Banc Sabadell.(solo empresas) <p>No se realizan transferencias internacionales de datos. (+ Info)</p> <p>Derechos de las personas interesadas: Acceder, rectificar y/o suprimir sus datos, así como el ejercicio de otros derechos conforme a lo establecido en la información adicional (+ Info)</p> <p>Información adicional. Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en este enlace</p> <hr/> <p>He leído y doy mi consentimiento para el tratamiento de mis datos personales. (*)</p> <p>Acepto el envío de comunicaciones electrónicas de carácter comercial.</p> |

(*) Para hacer efectiva la colegiación es necesaria la aceptación de esta cláusula

Finalmente,

Aporto justificante de haber ingresado el precio de los derechos de incorporación.

Estoy exento del pago de los derechos de incorporación por

Declaro que no tengo incapacidad, inhabilitación ni incompatibilidad para el ejercicio de la profesión de arquitecto.

_____, a _____ de _____ de _____ (firmado)