

Colegiado Nº: _____

Madrid, a ____ de _____ de 20____

Ruego sea tramitada mi solicitud de ALTA COLEGIAL en el Colegio Oficial de Arquitectos de Madrid, todo ello conforme a lo que disponen los Estatutos.

Señale la opción que corresponda:

1ª colegiación en COAM

Reincorporación al COAM

A continuación, señale la modalidad de colegiación en la que desea incorporarse como Arquitecto COLEGIADO

Cuota Colegial
(Cuota COAM + Cuota CSCAE)

Cuota colegial + Cuota de Servicios (+COAM)
(Cuota COAM + Cuota CSCAE + Cuota de Servicios)

Datos personales

Nombre _____
1er Apellido _____ 2º Apellido _____
NIF _____ Fecha de nacimiento _____
Nacionalidad _____ Municipio _____
Provincia _____

Datos académicos

(Se acreditará mediante testimonio auténtico del título. En caso de tratarse de titulación extranjera se aportará, además, la documentación acreditativa de su validez en España a efectos profesionales, y si se tratase de nacionales de otros países cumplirán los demás requisitos legalmente exigidos para el establecimiento y trabajos de los extranjeros en España)

ETSA de _____ Universidad _____
Fecha de terminación _____ Descripción del título _____
Autoridad emisora _____ Entidad emisora _____

Dirección: Profesional/Principal (Se acreditará documentalmente)

Dirección _____
Municipio _____ CP _____
Provincia _____
Tel. _____ FAX _____
Tel. móvil _____ Otros teléfonos _____

Página 1 / 4

COLEGIO OFICIAL DE ARQUITECTOS DE MADRID Hortaleza, 63 28004 Madrid. www.coam.es

El responsable del tratamiento será el COAM. La finalidad por la que se recoge la información es la tramitación del alta colegial y gestión de los servicios colegiales. La legitimación está basada en la relación contractual. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos podrán ser cedidos a terceros en cumplimiento de obligaciones legales y cuando se preste el consentimiento de forma expresa. Usted tiene derecho a **acceder** a ellos, **rectificar** los inexactos, **oponerse** al tratamiento de los mismos o solicitar su **supresión** cuando ya no fueran precisos. Asimismo, se le informa de la posibilidad de **revocación** de su consentimiento. En determinadas circunstancias puede solicitar que se **limite** su tratamiento. También puede ejercitar sus derechos a la **portabilidad** de los datos y a **presentar una reclamación** ante la Agencia Española de Protección de Datos, especialmente cuando no haya obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos, mediante la presentación de escrito o formulario firmado ante la misma.

Los interesados podrán ejercer los derechos anteriores dirigiéndose por correo postal a la siguiente dirección: C.O.A.M. (Secretaría General), C/ Hortaleza 63, 28004 MADRID o por correo electrónico: secretariageneral@coam.org o dpd@coam.org

Especialidades

(Para que una Especialidad conste como Acreditada deberá presentarse la documentación -título original de la misma, para su compulsión y constancia)

Especialidad:	_____
Del ejercicio	<input type="checkbox"/>
Acreditada	<input type="checkbox"/>
Especialidad:	_____
Del ejercicio	<input type="checkbox"/>
Acreditada	<input type="checkbox"/>
Especialidad:	_____
Del ejercicio	<input type="checkbox"/>
Acreditada	<input type="checkbox"/>

Premios y distinciones

(Tan sólo se incluirán los Premios y/o Distinciones cuya documentación original -diploma, etc.- sea presentada, para su compulsión y constancia)

Tipo de Premio	_____	Fecha	_____
Descripción	_____		
Sección	_____	Entidad	_____
Convocatoria	_____	Edición	_____
Tema	_____	Objeto	_____

Publicación de datos en la página Web del COAM / RED ARQUITECTOS ⁽¹⁾

Deseo que aparezcan sólo los datos marcados con una X

Nombre y apellidos, nº colegiado, título profesional, domicilio profesional y situación de habilitación profesional son datos obligatorios, Ley 25/2009 de 22 de diciembre, de modificación de diversas leyes para su adaptación a la ley sobre el acceso de las actividades de servicios y su ejercicio (Ventanilla única).

Dirección (Este dato puede ser distinto del domicilio profesional/principal. Si es así, por favor, rellene las casillas correspondientes)

_____	Municipio	_____	C.P.	_____
Telefono	_____	<input type="checkbox"/>		
Movil	_____	<input type="checkbox"/>		
E-mail	_____	<input type="checkbox"/>		

El responsable del tratamiento será el COAM. La finalidad por la que se recoge la información es la tramitación del alta colegial y gestión de los servicios colegiales. La legitimación está basada en la relación contractual. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos podrán ser cedidos a terceros en cumplimiento de obligaciones legales y cuando se preste el consentimiento de forma expresa. Usted tiene derecho a **acceder** a ellos, **rectificar** los inexactos, **oponerse** al tratamiento de los mismos o solicitar su **supresión** cuando ya no fueran precisos. Asimismo, se le informa de la posibilidad de **revocación** de su consentimiento. En determinadas circunstancias puede solicitar que se **limite** su tratamiento. También puede ejercitar sus derechos a la **portabilidad** de los datos y a **presentar una reclamación** ante la Agencia Española de Protección de Datos, especialmente cuando no haya obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos, mediante la presentación de escrito o formulario firmado ante la misma.

Los interesados podrán ejercer los derechos anteriores dirigiéndose por correo postal a la siguiente dirección: C.O.A.M. (Secretaría General), C/ Hortaleza 63, 28004 MADRID o por correo electrónico: secretariageneral@coam.org o dpd@coam.org

(1) **CLAUSULAS DE CESIÓN DE DATOS PARA 1ª COLEGIACIÓN DEL COAM**

He sido informado de que los datos facilitados serán incluidos en el tratamiento denominado Colegiados, con la finalidad de colegiarme en el COAM y demás actos y trámites colegiales, siendo la base de legitimación la inscripción en el Colegio y manifiesto mi consentimiento.

- Consiento de forma expresa que el COAM, como responsable del tratamiento, utilice mis datos con la finalidad de realizar el envío de comunicaciones comerciales, eventos de interés y promociones. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales, no pudiendo ser cedidos a terceros salvo en cumplimiento de las mismas.

Le informamos que el COAM procederá a la comunicación de sus datos como colegiado a la Hermandad Nacional de Arquitectos (H.N.A.), puesto que entre las funciones colegiales está la de colaborar con Instituciones de Previsión dedicadas al servicio de los arquitectos.

Nombre del Arquitecto: _____

Fotografía del Arquitecto

Firma del arquitecto

Conforme
Gabinete Junta de Gobierno

Fecha
El Secretario

El responsable del tratamiento será el COAM. La finalidad por la que se recoge la información es la tramitación del alta colegial y gestión de los servicios colegiales. La legitimación está basada en la relación contractual. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos podrán ser cedidos a terceros en cumplimiento de obligaciones legales y cuando se preste el consentimiento de forma expresa. Usted tiene derecho a **acceder** a ellos, **rectificar** los inexactos, **oponerse** al tratamiento de los mismos o solicitar su **supresión** cuando ya no fueran precisos. Asimismo, se le informa de la posibilidad de **revocación** de su consentimiento. En determinadas circunstancias puede solicitar que se **limite** su tratamiento. También puede ejercitar sus derechos a la **portabilidad** de los datos y a **presentar una reclamación** ante la Agencia Española de Protección de Datos, especialmente cuando no haya obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos, mediante la presentación de escrito o formulario firmado ante la misma.

Los interesados podrán ejercer los derechos anteriores dirigiéndose por correo postal a la siguiente dirección: C.O.A.M. (Secretaría General), C/ Hortaleza 63, 28004 MADRID o por correo electrónico: secretariageneral@coam.org o dpd@coam.org