

Solicitud de alta colegial

Nº colegial: _____

Alta: _____

D. _____ con D.N.I. nº
_____, nació en _____ provincia de
_____, el día _____, con domicilio en
C/Pz/Av/ _____, nº _____,
Blq./Esc. _____ piso _____, Localidad _____, Código
Postal _____, estado civil _____.
Tlf.: _____ Móvil: _____ Fax: _____.

Ante este Colegio solicita su deseo de ejercer la profesión de Agente
Comercial, sometiéndose a tal efecto a las disposiciones vigentes que rigen en esta
Corporación, y declarando que:

- Aporta los requisitos exigidos para cursar Alta Colegial.
- Que representa las casas o tiene ofrecida la representación de:

-Que en caso de fallecimiento hace beneficiario del Seguro de Accidentes a:

-Que las Secciones Profesionales del Colegio a las que se incorpora son:

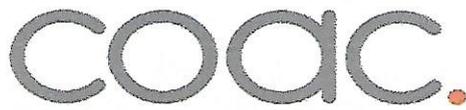
-¿Ha ejercido la profesión de Agente Comercial anteriormente? _____
- Colegio al que ha pertenecido _____

- Que la cuota trimestral que le corresponde satisfacer al incorporarse a este
Colegio, la abonará mediante domiciliación bancaria:

Entidad _____
Dirección oficina _____ Población: _____
Cód. Cuenta Cliente nº (20 dígitos) _____

Por todo lo expuesto, y respondiendo de la veracidad de los datos
consignados, el que suscribe solicita sea admitida su alta en el Colegio Oficial
de Agentes Comerciales de Murcia.

Murcia, ____ de _____ de 2.0



Colegio Oficial de
Agentes Comerciales
de Murcia

CORREO ELECTRÓNICO

**Con la finalidad de agilizar y modernizar el envío de
Circulares Informativas, puede facilitar su e-mail.**

E-mail: _____

**CONSENTIMIENTO EXPRESO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL
OBTENIDOS DIRECTAMENTE DE LOS INTERESADOS**

De conformidad con lo establecido en el REGLAMENTO (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo de protección de datos de carácter personal y la Ley Orgánica 03/2018, le informamos **que los datos que usted nos facilite serán incorporados al sistema de tratamiento titularidad de COLEGIO OFICIAL DE AGENTES COMERCIALES DE MURCIA Y CARTAGENA con CIF Q3073003J y domicilio social sito en C/ CALDERON DE LA BARCA 10, ENLO de MURCIA provincia de Murcia C.P.:30001, con la finalidad de Este fichero contiene datos relativos al control, evolución y administración de nuestros COLEGIADOS.**

Mediante la firma del presente documento usted da su consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos con la finalidad mencionada.

Se procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada. Mientras no nos comunique lo contrario, entenderemos que sus datos no han sido modificados y que usted se compromete a notificarnos cualquier variación.

Habida cuenta de que uno de los servicios que ofrece este Colegio es el proporcionar a las empresas que por motivos laborales lo soliciten, listados de Agentes Comerciales de sectores específicos, así como a Bancos, Cías. De Seguros y otras entidades privadas o públicas, relacionadas directa o indirectamente con temas profesionales. Autorizo a mantener este servicio con mis datos personales.

De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como revocar el consentimiento prestado, dirigiendo su petición a la dirección postal indicada o al correo electrónico murcia@cgac.es y podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente para presentar la reclamación que considere oportuna.

Nombre, apellidos, NIF y firma



En a de de

SERVICIO JURIDICO

Los efectos de baja como Colegiado en el Colegio Oficial de Agentes Comerciales de Murcia y Cartagena, trae consigo el cese en los derechos del Servicio Jurídico de este Colegio y los del Consejo Autonómico de la Región de Murcia, procedimientos inclusive de los ya iniciados durante su período de colegiación, excepto en caso de baja por jubilación, invalidez o traslado a otro Colegio, conforme a lo dispuesto en el artículo 14 apdo. 3, del Reglamento Jurídico del Consejo de Colegios de Agentes Comerciales de la Región de Murcia.

Quedando enterado de ambas cláusulas y conforme con su contenido.

En Murcia, _____ de _____ 20

Fdo: _____

Quedo enterado y acepto que el impago de una cuota trimestral conlleva la pérdida de derechos y servicios colegiales hasta la actualización del pago de la misma (art. 18 Estatutos Colegiales).

Murcia, a