

Anexo 1

Tramitación de Alta en el Visado Telemático

 $D_{\text{c}} / D^{\text{a}}$

Con NIF:

Número de cuenta IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Autorizo al Colegio Oficial de Arquitectos de Cádiz a usar el nº de cuenta arriba indicado para realizar un cargo de 10 € en concepto de tramitación alta en el Visado Telemático.

En _____, a _____ de _____ de 20____

El/La Arquitecto/a (Firma)

Para cualquier consulta póngase en contacto con el departamento de Secretaría o Informática en el tlf. 956 80 70 52

RGPD y normativa española concordante: los datos de carácter personal que nos proporciona cumplimentando este formulario serán tratados por ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE ARQUITECTOS DE CÁDIZ, como Responsable de Tratamiento. La finalidad de la recogida y tratamiento de los datos es prestarle el servicio que nos encomienda, y responder a la mayor brevedad posible a sus preguntas, para lo que estamos legitimados en base a su consentimiento. No realizaremos análisis de perfiles ni cedemos la información salvo por obligación legal. Los datos que nos facilita están ubicados en nuestros archivos y/o servidores. Puede acceder, rectificar, limitar y suprimirlos en PLAZA DE MINA, 16 - 11004 CÁDIZ. Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de datos en: www.agpd.es.

Mayor información en el reverso del documento, página web www.arquitectosdecadiz.com o en nuestras dependencias.