



SOLICITUD NUM.

REGISTRADO AL NUM

SEÑOR PRESIDENTE DEL COLEGIO OFICIAL DE AGENTES COMERCIALES

D./D^a _____
 natural de _____ de edad _____ años, nacido el _____
 de _____ de _____ con domicilio _____
 _____, en _____, código postal _____
 con D.N.I. _____, teléfono/s _____, móvil _____
 _____, fax _____, e-mail _____

ante este Colegio comparece para manifestar su deseo de ejercer la profesión de Agente Comercial, sometiéndose a tal efecto a las disposiciones vigentes que rigen esta Colegiación Profesional y declarando, para ello, lo siguiente:

1º) Que representa las casas o tiene ofrecida la representación de las casas:

2º) Que no está incurso en los artículos 13 y 14 del Código de Comercio, los cuales, bajo su responsabilidad, declara conocer, y que a su juicio tampoco ejerce ningún otro cargo o profesión que por razón del mismo, pueda suponer coacción cerca de la Industria y el Comercio.

3º) Que, no obstante, declara prestar al mismo tiempo sus servicios en _____ o que ejerce la profesión de _____ presentando una certificación expedida por su jefe más significado para demostrar que no existe incompatibilidad entre sus actividades o cargo y la profesión de Agente Comercial.

4º) Jura así mismo el solicitante ser ciertas las respuestas a las preguntas que se insertan a continuación:

a) ¿Ha sido anteriormente Agente Comercial?

b) ¿A qué casas pueden solicitarse referencias personales del interesado?

Por todo lo expuesto, respondiendo a la veracidad de los datos consignados, el que suscribe, suplica sea admitida su Alta en el Colegio Oficial de Agentes Comerciales de La Rioja.

Logroño, ____ de _____ de _____

SECTOR: _____

ENTIDAD BANCARIA: _____

Nº DE CUENTA/ IBAN : ES_ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _

ZONA/S GEOGRAFICA A REPRESENTAR: _____

EL PETICIONARIO

De acuerdo con lo establecido por la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, doy mi consentimiento para que estos datos sean incluidos en un fichero mixto del que es titular el Colegio Oficial de Agentes Comerciales de La Rioja (COAC La Rioja), y puedan ser utilizados para el control de direcciones para el envío del boletín informativo, domiciliaciones de recibos, sección a que pertenecen para hacer llegar ofertas de trabajo y para que puedan ser utilizados con el fin de recibir toda la información remitida por el COAC La Rioja. Asimismo, otorgo mi consentimiento al COAC La Rioja a facilitar mis datos a toda entidad necesaria para hacer efectiva mi alta como agente comercial en el COAC La Rioja, así como a aquellas que sean necesarias para beneficiarme de los servicios que el COAC La Rioja ofrece.

Doy mi autorización al COAC La Rioja a facilitar mis datos al Consejo General de Colegios de Agentes Comerciales de España para que sean incluidos en un fichero mixto del que es titular Consejo General de Colegios de Agentes Comerciales de España. Y de igual manera, otorgo mi consentimiento al COAC La Rioja a facilitar estos datos a la Universidad de La Rioja, con el fin de hacer efectiva la matrícula del curso on line de acceso a la colegiación.

Declaro estar informado sobre los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que podré ejercitar en el domicilio social del Colegio Oficial de Agentes Comerciales de La Rioja en C/ Rodanča, 7 bajo 26004 Logroño (La Rioja).

ORDEN DE DOMICILIACIÓN DE ADEUDO DIRECTO SEPA:

Mediante la firma de este documento, el peticionario autoriza al Colegio Oficial de Agentes Comerciales de La Rioja (COAC La Rioja) a enviar instrucciones a la entidad del peticionario para adeudar su cuenta y autoriza a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del COAC La Rioja. Como parte de sus derechos, el peticionario está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta.

Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

(A cumplimentar por el Colegio)

RESOLUCION:

Logroño, ____ de _____ de _____

**Vº Bº
EL PRESIDENTE**

SECRETARIO



NORMATIVA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Cláusula informativa en materia de Protección de Datos

Datos del Interesado:

Dirección:

CIF:

En cumplimiento de lo establecido en la normativa vigente sobre Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos de carácter personal serán tratados por parte de COLEGIO OFICIAL DE AGENTES COMERCIALES DE LA RIOJA, en calidad de responsable del tratamiento con la finalidad de Gestión de la función pública y estatutaria del COLEGIO: estudio de altas/bajas de colegiados, gestión y tramitación de cuotas y prestación de todos los servicios al colegiado que sean de aplicación por vía pública o estatutaria., así como el envío de información de interés sobre las actividades del Colegio.

Le informamos que sus datos pueden ser comunicados a terceras entidades y profesionales con objeto de poder proceder con la finalidad con la Vd. nos facilitó sus datos: asesorías externas, servicios informáticos

Asimismo, le informamos que salvo obligación legal o consentimiento expreso por su parte que nuestro Colegio no va a ceder sus datos a terceras personas distintas de las, en su caso, aquí identificadas.

Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios como también ejercer los demás derechos recogidos por la normativa de la forma que se explica en la información adicional. Usted puede ejercitar los derechos mencionados en los términos establecidos en la normativa vigente dirigiéndose a COLEGIO OFICIAL DE AGENTES COMERCIALES DE LA RIOJA, tel. 941 23 77 96, e-mail: larioja@cgac.es..Asimismo, Usted puede solicitar a los mismos datos de contacto, información adicional detallada sobre nuestra política de protección de datos.

Igualmente, podrá consultar nuestra información adicional en nuestra página web: www.coaclarioja.es

- **Manifiesto mi conformidad con los tratamientos de mis datos arriba seleccionados**
- **Acepto la utilización de mis datos personales para comunicaciones comerciales correo electrónico**

En Logroño, La Rioja a

FIRMA COLEGIADO/A: