

DECLARACIÓ JURADA

Il·lustre Col·legi de l'Advocacia de Lleida,

Per la present, jo _____
amb DNI núm. _____, amb domicili a efectes de notificacions
_____.

DECLARO SOTA JURAMENT:

- Que soc llicenciat/da o graduat/da en dret i que he superat la prova estatal d'avaluació d'aptitud professional per a l'exercici de la professió d'advocat.
- Que no exerceixo cap activitat professional, mercantil, laboral o pública que sigui incompatible amb la normativa vigent.

Així mateix, em comprometo a comunicar immediatament a aquest Il·lustre Col·legi qualsevol variació que pugui suposar una situació d'incompatibilitat en el futur.

I perquè així consti als efectes oportuns, signo aquesta declaració sota la meva responsabilitat.

En virtut de la normativa de Protecció de Dades de Caràcter Personal, per la present autoritzo a que les dades personals facilitades siguin tractades pel Col·legi de l'Advocacia de Lleida, amb seu social a la Plaça Sant Joan, n. 6-8, 1a planta, 25007 Lleida (Lleida) per a la Gestió col·legial.

La finalitat d'aquest tractament és la de gestionar les funcions principals del Col·legi, així com els serveis que oferim vers els col·legiats.

Aquestes dades seran transmeses al Consell de l'Advocacia Catalana i al Consejo General de la Abogacía Española.

En qualsevol cas podreu indicar la revocació del consentiment atorgat, així com exercitar els drets d'accés, rectificació o supressió, la limitació del tractament o oposar-vos, així com el dret a la portabilitat de les dades. Aquestes peticions caldrà que les feu a la seu col·legial o a la següent adreça de correu col.legi@advocatslleida.org. Així mateix també podreu presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades o posar-vos en contacte amb el Delegat de Protecció de Dades a la següent adreça dpo@advocatslleida.org

Lleida, a _____ de _____ de _____

Signat,