



Los campos marcados con asterisco son obligatorios

Recuerde que la forma más sencilla de interponer una solicitud de información es a través de **nuestra web**. No obstante, también puede hacerlo a través de este formulario. Si es así, rellene los campos, guárdelo y remita el archivo por correo electrónico a coitma@coitma.com

I. IDENTIFICACIÓN DEL /LA INTERESADO/A					
Primer apellido*:		Segundo apellido*:		NIF/NIE:	
Nombre o razón social*:			Teléfono:		
DECLARACIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES: Las comunicaciones y notificaciones que este Colegio le envíe en relación con el expediente que tramita se realizarán o por vía telemática a través de su correo electrónico. Si prefiere recibirlo por correo postal en su domicilio, rellene los datos de su dirección en el apartado I.B.					
CORREO ELECTRÓNICO	I.A. Comunicación por correo electrónico (rellenar sólo si opta por el correo electrónico):				
	Correo electrónico * (obligatorio si es notificación electrónica):				
CORREO POSTAL	I.B. Comunicación por dirección postal (rellenar sólo si opta por la comunicación por vía postal):				
	Calle / Plaza / Avenida:		Número:	Piso:	Puerta:
	Municipio:		Código Postal:		
	Provincia:		País:		
¿Actúa en su propio nombre o en representación de otro? (señale la que corresponda)					
<input type="checkbox"/> En mi propio nombre (si opta por esta opción, vaya directamente al apartado II, solicitud de información)					
<input type="checkbox"/> En representación del reclamante (si opta por esta opción, rellene los datos solicitados a continuación)					
RELLENAR SOLO SI ACTÚA EN REPRESENTACIÓN DE OTRO	DATOS DEL REPRESENTANTE/ONG (rellenar solo si actúa en representación de otro)				
	<input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA	Apellidos y nombre:			
		NIF:			
	<input type="checkbox"/> PERSONA JURÍDICA	Razón social:			
CIF:					



II. SOLICITUD D E INFORMACIÓN

Exponga resumidamente el contenido de su solicitud

III. DOCUMENTACIÓN

En caso de que desee adjuntar algún documento, especifique cual:

DECLARO: bajo mi responsabilidad, que son ciertos y comprobables los datos consignados en este formulario.

En _____, a _____ de _____ de _____

A efectos estadísticos, si lo desea, puede completar los siguientes campos:

Edad:

Sexo:

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales de Garantía de los Derechos Digitales, le informamos que sus datos facilitados en este formulario serán incorporados a un fichero informatizado cuyo responsable es el COLEGIO OFICIAL DE INGENIEROS TÉCNICOS Y GRADOS EN MINAS Y ENERGÍA DE ARAGÓN, con domicilio en Pº María Agustín, 4-6, oficina 14, 50004 Zaragoza, con la finalidad de tramitar su solicitud de información con base legítima en lo establecido en la Ley 19/2013, de 9 de diciembre, de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno. El COLEGIO OFICIAL DE INGENIEROS TÉCNICOS Y GRADOS EN MINAS Y ENERGÍA DE ARAGÓN se compromete a tratar de forma confidencial los datos de carácter personal facilitados y a no comunicar o ceder dicha información a terceros, más que en los casos estrictamente recogidos en la Ley (tales como Juzgados, órganos jurisdiccionales, Defensor del Pueblo, ...).

Le informamos de que usted puede ejercitar los derechos de: acceso, rectificación, limitación, supresión, cancelación, portabilidad y oposición de sus datos remitiendo un escrito a la Secretaría del COLEGIO OFICIAL DE INGENIEROS TÉCNICOS Y GRADOS EN MINAS Y ENERGÍA DE ARAGÓN, con domicilio social en Pº María Agustín, 4-6, oficina 14, 50004 Zaragoza, adjuntando copia de documento que acredite su identidad, o a través del DPD de dicha Institución, dirigiéndose a la dirección de correo electrónico gestion@pyadatasecurity.com, remitiendo igualmente copia de documento en vigor que le identifique (DNI).