

**Solicitud baja colegial / Sol·licitud baixa col·legial**

Sr. Secretario / *Sr.Secretari* del COAIB

..... de 2....

D./Dña. / *El Sr./La Sra.* \_\_\_\_\_

La entidad / *L'entitat* \_\_\_\_\_

Con n.º de colegiado(da) / *Amb núm. de col·legiat/da:* \_\_\_\_\_

Ruega sea tramitada su solicitud de: / *Prega que es tramiti la seva sol·licitud de:*

Baja voluntaria / *Baixa voluntària*

Baja por traslado / *Baixa per trasllat* al COA \_\_\_\_\_  
Demarcación / *Demarcació* \_\_\_\_\_

Firma/ *Signatura:* \_\_\_\_\_

**Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal:** Sus datos personales serán incorporados a ficheros del COLEGIO OFICIAL DE ARQUITECTOS DE LAS ISLAS BALEARES (COAIB) para el cumplimiento de su finalidad institucional; para el ejercicio de las funciones que le son conferidas por la normativa vigente y sus propios Estatutos; para la gestión administrativa y económica de los colegiados, así como con fines históricos y estadísticos. Se le informa de que sus datos sólo serán comunicados a terceros en cumplimiento de obligaciones legales o con su previo consentimiento. Vd. manifiesta que los datos suministrados son correctos y veraces y se compromete a comunicar cualquier modificación de los mismos. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito dirigido al COAIB, C/ Portella, 14 (07001) - Palma de Mallorca. Si Vd. incluye datos de carácter personal titularidad de terceros, deberá previamente obtener su consentimiento e informarles acerca de los extremos anteriormente indicados.