



## REGISTRO GENERAL DE TASADORES

Nombre y Apellidos			
Dirección			
Localidad			
Provincia		C.P.	
Teléfono/os		E-mail	
NIF		Número de Colegiado	
Colegio al que pertenece			

Solicito (marcar lo que proceda):

- Carnet (15 Euros)
- Diploma de Perito Tasador (80 Euros)
- Debe remitir junto con este formulario resguardo bancario de ingreso del importe correspondiente a su solicitud en la siguiente cuenta del Banco Santander:

ES95 0049 5109 4421 1600 5388

Nota: Para inscribirse en el Registro General de Tasadores debe estar incluido en las listas oficiales de su Colegio respectivo como Perito Tasador y la solicitud del carnet, así como del Diploma puede realizarla directamente al Consejo General [cgcoapi@consejocoapis.org](mailto:cgcoapi@consejocoapis.org) o bien a través de su Colegio.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**PROTECCIÓN DE DATOS:** Responsable del Tratamiento: **CONSEJO GENERAL DE COLEGIOS OFICIALES DE AGENTES DE LA PROPIEDAD** Q2875021D Finalidad del Tratamiento: Elaboración y gestión del listado de peritos – tasadores inmobiliarios, realización tareas administrativas, contables o fiscales derivadas de la solicitud, así como demás finalidades para las que haya prestado el consentimiento. Procedencia de los datos: Sus datos personales han sido facilitados por su Colegio profesional Categoría de datos: Tratamos los datos identificativos, de contacto e información sobre la colegiación. Ejercicio de derechos: Podrá acceder, corregir, eliminar y portar sus datos personales, así como oponerse y solicitar la limitación de los mismos. Puede ejercitar sus derechos, así como obtener más información en Calle Princesa nº 25,- 6ª-2, 28008, Madrid, MADRID, o en la dirección de correo electrónico [dpo@consejocoapis.org](mailto:dpo@consejocoapis.org).

**PETICIONES DE CONSENTIMIENTO:**

SI  NO  Autorizo el envío de información sobre la actividad colegial (incluida información sobre eventos y actividades organizadas por el Consejo o por terceros), información relativa al ejercicio de la profesión o de interés profesional.

SI  NO  Autorizo a gestionar la suscripción y asistencia a actividades y programas organizados por el Consejo o por terceros a los cuales haya solicitado inscripción.