

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: correo@coitmgalicia.com.

IDENTIFICACIÓN DEL/LA INTERESADA					
Primer apellido*:		Segundo apellido*:		NIF/NIE:	
Nombre o razón social*:			Teléfono:		
DECLARACIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES: Las comunicaciones y notificaciones que este Colegio de Minas le envíe en relación con el expediente que tramita se realizará telemática a través de su correo electrónico. Si prefiere recibirlo por correo postal en su domicilio, rellene los datos de su dirección 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:		Provincia:		
	País:		Código Postal:		
¿Actúa en su propio nombre o en representación de otro? <i>(señale la que corresponda)</i> <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 que se solicitan 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 el presente formulario.

En _____, a _____ de _____ de _____

A efectos estadísticos, si lo desea, puede completar los siguientes campos: Edad ____ Sexo: Mujer Hombre

De acuerdo con lo dispuesto al 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 personales, facilitados en este formulario serán objeto de tratamiento por el COLEGIO OFICIAL DE INGENIEROS TÉCNICOS Y GRADOS EN MINAS Y ENERGÍA DE GALICIA, como responsable, con domicilio social sito en Alejandro Novo González, 4 bajo_15706 Santiago de Compostela. Los datos se tratan con la finalidad de tramitar y gestionar 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 GALICIA 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 que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, limitación, supresión, cancelación, portabilidad y oposición de sus datos remitiendo un escrito a la secretaría del Responsable del tratamiento, identificándose de forma inequívoca mediante correo postal o electrónico correo@coitmgalicia.com