

En el **Col·legi Oficial de Gestors Administratius de Tarragona** som conscients que el teu desenvolupament com a professional, en el món de la gestió administrativa, és la teva prioritat principal.

Per aquest motiu, treballem dia a dia en la defensa dels teus interessos, per tal que el col·lectiu esdevingui un referent en totes les àrees relacionades amb l'assessorament i la gestió integral i sigui reconegut tant davant de les administracions com de la ciutadania.

Donar-te suport, per atendre les teves necessitats en una professió que cada cop té més projecció, és el nostre objectiu principal.



T'adjuntem la documentació necessària per inscriure't com a **col·legiat exercent** i començar a gaudir dels avantatges que t'ofereix el teu Col·legi.

Són persones col·legiades exercents aquelles que tenen el títol que les habilita per a l'exercici de la professió de gestor administratiu i s'incorporen al Col·legi com a gestor administratiu per exercir les funcions pròpies de la professió.

DOCUMENTACIÓ COL·LEGIAT EXERCENT:

- Sol·licitud de col·legiació degudament emplenada
- Document SEPA domiciliació bancària
- Document d'autorització de Tractament de dades personals
- Declaració de no estar comprès en cap de les causes d'incompatibilitat legals
- Sol·licitud expedició del títol
 - Aptes convocatòria Catalunya: Emplena Mod-1
 - Aptes convocatòria Madrid: Emplena Mod-2
- Sol·licitud d'ingrés a la Mutualitat General de Previsió dels Gestors Administratius (potestatiu)
- Certificat d'antecedents penals
- DNI i Fotografia carnet en format jpg

UN COP ACCEPTADA LA INCORPORACIÓ PER LA JUNTA DE GOVERN

- Document que justifica l'alta en el cens tributari
- Acreditació d' haver subscrit la pòlissa de responsabilitat civil per a l'activitat de gestoria administrativa.

Aprofitem per desitjar-te tots els èxits en l'exercici de la teva professió, i restem a la teva disposició per a qualsevol aclariment o consulta que necessitis.



Nom Cognoms

DNI Data naixement Sexe

Adreça residència habitual

CP Província Població

Adreça despatx professional

CP Província Població

Telèfon..... Mòbil..... Fax

E-mail..... Telèfon particular

EXPOSO:

- A. Que tinc el títol de i he estat declarat apte per a l'exercici de la professió de gestor administratiu en data
- B. Que em comprometo, una vegada acceptada la incorporació al Col·legi per la Junta de Govern, a complir, en el termini de dos mesos establert als Estatuts, els tràmits següents:
1. Satisfereix els drets d'incorporació al Col·legi.
 2. Causar alta al cens tributari.
 3. Sol·licitar ingrés a la Mutualitat General de Previsió de Gestors Administratius, o l'afiliació al Règim Especial de Treballadors Autònoms. (si s'escau)
 4. Tenir subscripta la pòlissa d'Assegurança de Responsabilitat Civil.
- C. Que exerciré la professió personalment, segons determina l'article 22 dels Estatuts.
- D. Que reuneixo els requisits exigits en l'article 13 dels Estatuts esmentats per incorporar-me com a col·legiat exercent.

SOL·LICITO: L'admissió d'aquesta sol·licitud de col·legiació i que amb els tràmits establerts als articles 14 al 16 dels Estatuts s'acordi la meua incorporació a aquest Col·legi.

SOL·LICITANT

Signatura:



Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA
colegiado ejerciente
SEPA Direct Debit Mandate
practising members

A cumplimentar por el acreedor

Referencia de la orden de domiciliación (equivale al número de colegiado): _____
Mandate reference

Identificador del acreedor: ES- Q4361001C
Creditor Identifier

Nombre del acreedor: Col·legi Oficial de Gestors Administratius de Tarragona
Creditor's name

Dirección: Carrer August, 5, 5è 5a
Address

Código postal - Población - Provincia: 43003, Tarragona
Postal Code - City - Town

País: Espanya
Country

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Esta orden de domiciliación está prevista para operaciones exclusivamente entre empresas y/o autónomos. El deudor no tiene derecho a que su entidad le reembolse una vez que se haya realizado el cargo en cuenta, pero puede solicitar a su entidad que no efectúe el adeudo en la cuenta hasta la fecha debida. Podrá obtener información detallada del procedimiento en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorize (A) [NAME OF CREDITOR] to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from [NAME OF CREDITOR]. This mandate is only intended for business-to-business transactions. You are not entitled to a refund from your bank after your account has been debited, but you are entitled to request your bank not to debit your account up until the day on which the payment is due. Please contact your bank for detailed procedures in such a case.

A cumplimentar por el deudor

Nombre del deudor/es / Debtor's name
(titular/es de la cuenta de cargo)

Dirección del deudor / Address of the debtor

Código postal - Población - Provincia / Postal Code - City - Town

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC (puede contener 8 u 11 posiciones) / *Swift BIC (up to 8 or 11 characters)*

Número de cuenta - IBAN / Account number - IBAN

En España el IBAN consta de 24 posiciones comenzando siempre por ES
Spanish IBAN of 24 positions always starting ES

Tipo de pago: **Pago recurrente** **O** **Pago único**
Type of payment Recurrent payment or One-off payment

Fecha - Localidad: _____
Date - location in which you are signing

Firma del deudor: _____
Signature of the debtor

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE. UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.
ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.

El Col·legi Oficial de Gestors Administratius de Tarragona, (d'ara endavant, l'Entitat) us informa que les dades de caràcter personal que ens heu facilitat facultativament per a la seva incorporació al Col·legi, així com qualssevol altres que siguin facilitades al llarg de la relació col·legial, seran objecte de tractament per l'Entitat amb la finalitat de la prestació i el lliurament adequat dels productes o serveis sol·licitats, la gestió dels cobraments i pagaments conseqüència d'aquests, la resolució d'incidències, la promoció i prestació dels serveis de tercers que heu sol·licitat, la gestió ordinària de l'activitat col·legial, incloent la promoció de la professió i del col·lectiu professional, i la realització de serveis vinculats en benefici dels col·legiats així com l'enviament de comunicacions relatives a l'exercici de la professió de gestor administratiu.

Marcant aquesta casella atorgueu la prestació del consentiment inequívoc per a que l'Entitat us pugui trametre comunicacions informatives en altres àmbits però relacionats amb l'Entitat per correu electrònic o un altre mitjà de comunicació electrònica existent (Whatsapp, SMS, etc), en els termes establerts per la Llei 34/2002, de Serveis de la Societat de la Informació i de Comerç Electrònic i la seva normativa de desenvolupament o complementària.

Les seves dades les conservarà mentre es mantingui aquesta relació. L'esmentat consentiment informat, té caràcter exprés perquè les dades personals puguin ser cedides i transferides a tercers amb la finalitat pròpia de l'activitat col·legial en sentit ampli, incloent la prestació de serveis per terceres empreses amb les quals l'Entitat mantingui convenis de col·laboració, sempre amb les mateixes finalitats anteriorment indicades, i respectant en tot cas la legislació vigent.

Així mateix, es fa expressa menció que l'Entitat, amb domicili a Tarragona, Carrer August, núm. 5, 5è 5a i correu electrònic gestarragona@gestores.net és la destinatària final de les dades esmentades i que les persones interessades podran exercitar els drets d'accés, rectificació, portabilitat, supressió, limitació i oposició de les seves dades personals, en els termes legals, mitjançant carta dirigida a l'adreça indicada anteriorment, a l'atenció del responsable de Gestió Col·legial. Té igualment dret a retirar el consentiment prestat en qualsevol moment. La retirada del consentiment no afectarà a la licitud del tractament efectuat abans de la retirada del mateix. També té dret a presentar una reclamació, si considera que el tractament de dades personals no s'ajusta a la normativa vigent, davant l'Autoritat de control (www.apdcat.cat i www.agpd.es).

L'Entitat garanteix la confidencialitat en el tractament de les dades de caràcter personal que es recullen, així com la implementació de les mesures, d'ordre tècnic i organitzatiu, que garanteixen la seguretat de les dades personals facilitades.

Així mateix, i suposat que, en execució de la relació col·legial, siguin facilitades a l'Entitat dades de caràcter personal d'empleats dels clients o de terceres persones, garantiu que esteu facultat legítimament per facilitar les dades esmentades i que heu informat als interessats de la cessió de dades esmentada, complint en tot moment la vigent legalitat. En cas que no sigui així, us comprometeu a responsabilitzar-vos de qualsevol infracció o multa que se li pugui imposar a l'Entitat, derivada de l'incompliment esmentat de la normativa en matèria de protecció de dades de caràcter personal.

Així mateix, i davant la possibilitat que les dades que ens heu facilitat variïn en un futur, us demanem que les actualitzeu al més aviat possible per garantir l'adequada qualitat de les dades i l'actualització dels nostres arxius.

Finalment, i a fi i efecte de deixar constància del vostre exprés consentiment respecte al que aquí es recull, us demanem que signeu aquest document. En cas que manifesteu la vostra oposició al tractament de les dades de caràcter personal que ens heu facilitat facultativament per a la seva incorporació al Col·legi, cosa que impossibilitarà la prestació i el lliurament adequat dels productes o serveis sol·licitats, la gestió dels cobraments i pagaments conseqüència d'aquests, la resolució d'incidències, la promoció i prestació dels serveis de tercers que heu sol·licitat, la gestió ordinària de l'activitat col·legial i la realització de serveis vinculats en benefici dels col·legiats.

Autoritzo que les meves dades personals s'utilitzin d'acord amb els paràgrafs anteriors.

NO Autoritzo que les meves dades personals s'utilitzin d'acord amb els paràgrafs anteriors.

Autoritzo a l'enviament de comunicacions comercials d'acord amb els paràgrafs anteriors.

NO Autoritzo a l'enviament de correus comercials d'acord amb els paràgrafs anteriors.

Nom i cognoms:

Signatura:

Lloc i data:



----- amb DNI núm.-----,
amb domicili a ----- CP -----
carrer ----- núm. ----- pis -----
telèfon ----- per tenir efecte en la sol·licitud que formulo davant el Col·legi Oficial de
Gestors Administratius de Tarragona, per exercir la professió de Gestor Administratiu a la localitat
de -----

DECLARO I FAIG CONSTAR:

Que no estic sotmès a cap causa d'incompatibilitat establerta per llei per a l'exercici de la
professió de Gestor Administratiu a la localitat esmentada, segons el que recull l'article 14.2.c) dels
Estatuts d'aquest col·legi, publicats en el Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya, en data 24 de
maig de 1996.

----- , -----d -----20 -----

Signatura:

CARTA DE PAGAMENT/AUTOLIQUIDACIÓ DE DRETS

Dades de la persona sol·licitant

Nom	
1r Cognom	
2n Cognom	
DNI / Passaport	y
Data naixement (dia/mes/any)	
Adreça (via i número)	
Adreça (municipi i codi postal)	
Adreça electrònica	
Telèfon de contacte	

Autoliquidació

150 euros en concepte d'expedició del Títol de Gestor Administratiu

Validació de l'entitat

Segell de l'entitat bancària que acredita que la persona sol·licitant ha ingressat la quantitat i concepte indicats en l'apartat AUTOLIQUIDACIÓ al compte bancari **ES30. 2100. 0679. 19.0200552620**

Us recordem que és obligatori efectuar l'abonament dels drets abans de presentar la respectiva sol·licitud

Signatura _____

Segell de recepció _____

Data _____

Data _____

DECLARACIÓ JURADA

.....,	amb	DNI
....., sota la meva responsabilitat i amb coneixement de les sancions que per falsedat pugui incórrer, per infracció dels articles del Codi penal, declaro que:		

No he estat inhabilitat/ada per a l'exercici de funcions públiques ni separat/ada per expedient disciplinari del servei de cap de les administracions públiques espanyoles, ni de les d'algun estat de la Unió Europea, d'un estat signatari de l'Acord sobre l'espai Econòmic Europeu o d'un estat que concedeixi reciprocitat de títols i drets amb el Regne d'Espanya.

I perquè així consti als efectes legals de poder contractar amb l'Administració, signo declaració a, d de

Signatura del declarant:

DECLARACIÓ JURADA

....., amb DNI
....., sota la meva responsabilitat i amb coneixement de les sancions que
per falsedat pugui incórrer, per infracció dels articles del Codi penal, **declaro que:**

Als efectes del que disposa la Resolució, per la qual es convoquen les proves per a l'obtenció del títol de gestor administratiu, em comprometo a disposar de personal contractat que disposi del certificat C de coneixement de català de la Secretaria de Política Lingüística, o d'un dels altres títols, diplomes i certificats equivalents que estableix l'Ordre VCP/491/2009, de 12 de novembre, sobre els títols, diplomes i certificats equivalents als certificats de coneixements de català de la Secretaria de Política Lingüística, sempre i quan el meu despatx professional principal s'ubiqui a Catalunya.

I perquè així consti als efectes legals de poder contractar amb l'Administració, signo declaració a:

....., d de

Signatura del declarant:

Solicitud del Título de Gestor Administrativo

D/D^a _____,

con N.I.F. _____ nacido el ____ / ____ / ____ en

_____ provincia de _____ y domiciliado en

_____ nº _____ Piso _____ C.P. _____

localidad _____ provincia _____

con teléfono _____ correo electrónico _____

Forma de acceso a la profesión:

- Convocatoria de Pruebas de Acceso del año _____
- Máster en Gestión Administrativa en _____ año _____
(Indicar el centro donde se obtuvo)

Declara:

1.- Que no ha sido expulsado o separado en virtud de expediente disciplinario de ninguna de las Administraciones Públicas.

2.- Que no se halla inhabilitado para el desempeño de funciones públicas, en el ámbito de ninguno de los Estados miembros de la Unión Europea, demás Estados signatarios del Acuerdo sobre el Espacio Económico Europeo, o terceros Estados con los que existan convenios de reciprocidad en la materia.

Solicita:

Le sea expedido el Título Oficial de Gestor Administrativo. A estos efectos aporta la documentación exigida, así como el justificante de haber abonado los derechos de expedición.

En _____ a _____ de _____ de _____

Firma del interesado:

Sr. Presidente del Consejo General de Colegios Oficiales de Gestores Administrativos.

Documentación que debe aportar junto con esta solicitud:

- D.N.I. o de algún otro documento oficial que acredite la identidad y nacionalidad.
- Justificante del pago de las tasas por la expedición del Título por importe de 150 euros (**ES64 0081 7110 9000 0222 4225**)
- En caso de haber superado el Máster Universitario Oficial en Gestión Administrativa, fotocopia compulsada de dicho Título o bien la certificación supletoria provisional que goce de idéntico valor jurídico que aquél y que incorpore el número de Registro Nacional de Titulados Universitarios Oficiales firmada por el Rector.
- En caso de haber superado las pruebas de acceso a la profesión, fotocopia compulsada del Título Universitario requerido para la admisión a dichas pruebas o bien la certificación supletoria provisional que goce de idéntico valor jurídico que aquél y que incorpore el número de Registro Nacional de Titulados Universitarios Oficiales firmada por el Rector.

SOL·LICITUD DE TÍTOL/SOL·LICITUD DE CERTIFICAT D'ANTECEDENTS REGISTRATS

Dades de la persona sol·licitant

Nom	
1r Cognom	
2n Cognom	
DNI / Passaport	
Data naixement (dia/mes/any)	
Municipi de naixement	
Província de naixement	
Nacionalitat	
Adreça (via i número)	
Adreça (municipi i codi postal)	
Adreça electrònica	
Telèfon de contacte	

Dades d'accés al Títol

Any de convocatòria de les proves	Any:
Màster en gestió Administrativa a la Universitat :	Any:

Documentació aportada

Fotocòpia del DNI o Passaport	<input type="checkbox"/>	(X)
Fotocòpia compulsada del títol universitari oficial o document equivalent	<input type="checkbox"/>	
Declaració jurada o solemne de no inhabilitació ni separació del servei públic	<input type="checkbox"/>	
Fotocòpia compulsada del certificat C de català o promesa formal de disposició	<input type="checkbox"/>	
Acreditació de l'abonament de la taxa d'expedició	<input type="checkbox"/>	
En el cas d'estrangers, acreditació de reciprocitat de títols i drets	<input type="checkbox"/>	

Col·legi d'incorporació

Col·legi Oficial de Gestors Administratius de Catalunya	<input type="checkbox"/>	(X)
Col·legi Oficial de Gestors Administratius de Tarragona	<input type="checkbox"/>	
Altres: (especificar)	<input type="checkbox"/>	

Modalitat de col·legiació

Exercent No exercent

Sol·licito

Expedició del títol

Signatura _____

Segell de recepció _____

Data

Data

Les dades d'aquest formulari seran objecte de tractament per part del Consell de Col·legis Oficials de Gestors Administratius de Catalunya, entitat que és la responsable del tractament, i les tractarà per gestionar les vostres dades als efectes de registre i expedició del títol de gestor administratiu, i remetre de la professió. Les conservarà mentre es mantingui aquesta relació. Es fa expressa menció que el Consell de Col·legis Oficials de Gestors Administratius de Catalunya, amb domicili a Barcelona, Plaça d'Urquinaona 6, 6a planta, és el destinatari final de les dades esmentades i que els interessats podran exercitar els drets d'accés, rectificació, portabilitat, supressió, limitació i oposició de les seves dades personals, en els termes legals, mitjançant carta dirigida a l'adreça indicada anteriorment, a l'atenció del Responsable de Protecció de Dades. Les dades personals (nom, cognoms i adreça postal i correu electrònic) podran ser facilitades a entitats, empreses o institucions col·laboradores del Consell de Col·legis Oficials de Gestors Administratius de Catalunya, per oferir productes i serveis d'utilitat per a l'accés a la professió. Pot retirar el seu consentiment en qualsevol moment. Per a qualsevol reclamació pot acudir a les autoritats de control a apdcat.cat i apgd.es. Per a més informació sobre Protecció de Dades, consulti la nostra pàgina web.

En conseqüència, autoritzo la difusió del meu nom i adreça per rebre aquesta informació: Sí NO