



**Formulario para la recolección de datos personales a los efectos de la afiliación al
Colegio de Abogados del Uruguay
(Consentimiento del titular de los datos)**

1. Este Formulario se confecciona en cumplimiento de lo previsto por el régimen legal para la Protección de Datos Personales y Acción de Habeas Data, vigente en la República Oriental del Uruguay, el cual se encuentra regulado por la Ley No. 18.331 de 11 de agosto de 2008, su Decreto reglamentario No. 414/009 de 31 de agosto de 2009 y demás normas modificativas y concordantes, y de conformidad a lo previsto en el Estatuto del Colegio de Abogados del Uruguay, especialmente en virtud de lo dispuesto en su art. I (estimular el espíritu de unión y solidaridad gremiales facilitando la vinculación entre abogados), art. V (fomentar la producción jurídica nacional propiciando estudios y organizando concursos), art. VI (llevar copia del Registro de la Matrícula de Abogados), art. X (organizar ciclos de conferencias sobre temas de interés gremial y general); art. XII (organizar los instrumentos adecuados para la más eficaz colaboración gremial y social), art. XIV (asistir y orientar a los Abogados), art. XVI (propender a la actividad social de los Abogados) y a lo dispuesto en el Código de Ética para la Abogacía Uruguaya aprobado por la Asamblea General Extraordinaria de Socios del CAU en sesiones de 5-12-2002 al 14-5-2003.-

2. Se entiende por "Consentimiento del Titular" a los efectos de este Formulario, la manifestación de voluntad libre, inequívoca, específica e informada, mediante la cual el Titular consiente el tratamiento de sus datos personales.

3. Se pone en conocimiento del Titular que los datos personales serán conservados en las bases de datos (informatizadas) denominadas "PADRON DE SOCIOS" y "CORREOS ELECTRÓNICOS", propiedad del **COLEGIO DE ABOGADOS DEL URUGUAY**.

4. Los datos personales del Titular que se registren en este Formulario se utilizarán exclusivamente con la finalidad de cumplir adecuadamente con los fines y las actividades propias del Colegio de Abogados del Uruguay y no serán utilizados para fines distintos o incompatibles con aquellos que motivan su obtención.

5. Los datos del Titular registrados en este Formulario, no serán incorporados o comunicados a otras bases de datos sin el previo consentimiento del Titular y serán almacenados de modo seguro y con la posibilidad que se ejerza el derecho de acceso.

El **Colegio de Abogados del Uruguay** podrá dar a conocer a los terceros que lo soliciten, como servicio a los socios, los siguientes datos: **domicilio, teléfono, correo electrónico**.

6. La base de datos para la cual se recolectan los datos personales del Titular en este Formulario, está debidamente registrada conforme lo previsto en la normativa en el Registro de Bases de Datos de la Unidad Reguladora y de Control de Datos Personales.

7. El Responsable de la base de datos será el **Colegio de Abogados del Uruguay**.

Los Titulares de los datos podrán ejercer sus derechos de acceso, rectificación o supresión dirigiéndose a recepcion@colegiodeabogados.org o a la Avenida 18 de Julio 1006 Oficina 401.

8. En consecuencia el **Colegio de Abogados del Uruguay** pone en su conocimiento que, tratará los datos personales que se le proporcionen con la máxima confidencialidad y reserva, siendo el responsable único y exclusivo de los mismos. Se compromete además a no efectuar ningún tipo de cesión o comunicación a terceros al margen de la normativa vigente.

9. El **Colegio de Abogados del Uruguay** protegerá los datos personales de acuerdo a los estándares de confidencialidad y seguridad informática previstos en la normativa referida, comprometiéndose a no emplearlos en ningún caso para un uso distinto para el cual fueron recolectados y con la única y exclusiva finalidad de ejecución de los fines sociales.

10. Los datos del presente Formulario, considerados obligatorios con respecto a la finalidad establecida para la base de datos, son los que se indican a continuación.

¿Presta el consentimiento para el tratamiento de sus datos personales en las condiciones detalladas en lo anteriormente?

SI

NO





**COLEGIO DE ABOGADOS
DEL URUGUAY**

Fundado el 9 de mayo de 1929

Lugar y fecha) Montevideo, _____ de _____ de 20____

Dr. (a) _____

Universidad _____

Matrícula: _____ Fecha de juramento: _____

CI: _____ Fecha de nacimiento: _____

Domicilio particular _____ Localidad: _____ C.Postal: _____

Tel: _____ Fax: _____ Celular: _____

Domicilio Estudio _____ Localidad: _____ C.Postal: _____

Tel: _____ Tel: _____ Fax: _____

Domicilio para entrega de la Tribuna del Abogado _____

E-mail: _____

Firma: _____

Aclaración de Firma: _____

Por la presente autorizo a que se debiten automáticamente en mi cuenta las cuotas sociales del Colegio de Abogados del Uruguay conforme a las condiciones y sistema de actualización fijados por el mencionado Colegio

Indique la tarjeta de crédito de su preferencia y el número

Banco

Cabal N°:	
Diners N°:	
Master: N°:	
Oca N°:	
Visa: N°:	

Datos del titular de la tarjeta

Apellidos y Nombres: _____

C.I: _____ Tel: _____

Asimismo notificaré el cese de la presente autorización al Colegio de Abogados del Uruguay en forma fehaciente con 30 días de anticipación



 Cau Del Uruguay

 @CAdelUruguay

Mail: repcion@colegiodeabogados.org
Dirección: Avda. 18 de Julio 1006 piso 4
Tel.: *2900 2065 - Fax. 2902 3778
www.colegiodeabogados.org



**COLEGIO DE ABOGADOS
DEL URUGUAY**

Fundado el 9 de mayo de 1929

Firma del Titular de la tarjeta

Aclaración de Firma

PAGO POR ABITAB: Informo que abonaré las cuotas sociales en los locales de ABITAB

Firma del Socio



 Cau Del Uruguay

 @CAdelUruguay

Mail: repcion@colegiodeabogados.org
Dirección: Avda. 18 de Julio 1006 piso 4
Tel.: *2900 2065 - Fax. 2902 3778
www.colegiodeabogados.org