



FORMULARI DE SOL·LICITUD

Beques d'Estudi del Pla Impulsa

Nom Cognoms DNI/NIF

PROGRAMA FORMATIU

Telèfon correu-e Núm. Col·legiat

Centre Formatiu

Adreça del Centre Web del Centre

- Declaro que estic al corrent de pagament amb el COAC
- Declaro que tinc ingressos nets inferiors als 8.000 € anuals
- Declaro que tinc ingressos nets inferiors als 18.000 € anuals (amb càrregues familiars)

Declaració responsable sobre els familiars
o pensions d'aliments o compensatòries a càrrec:

Declaració responsable (si s'escau) d'estar al corrent
de les obligacions fiscals, tributàries i de la seguretat social
o mutualitat professional:

- Amb l'enviament d'aquest formulari de sol·licitud m'assabento i accepto que les dades consignades a aquest document i aquelles que es puguin generar degut a la relació entre el sol·licitant i el Col·legi d'Arquitectes siguin objecte de tractament en fitxers titularitat del Col·legi d'Arquitectes de Catalunya (COAC), i la seva finalitat serà facilitar als sol·licitants els serveis que duu a terme el Col·legi d'Arquitectes de Catalunya per a la convocatòria, la concessió i gestió de les beques de formació COAC Impulsa. Les dades podran ser comunicades en cas que existeixin obligació legal i/o contractual. En cas de facilitar dades de tercers el COAC es compromet prèviament a haver informat i obtingut el seu consentiment sobre els extrems aquí exposats. Es podran exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició remetent un escrit al COAC amb domicili a la Plaça Nova 5, CP 08002 de Barcelona acompanyant còpia de document oficial que identifiqui al sol·licitant.