


ANEXO I

 MINISTERIO DE ASUNTOS ECONÓMICOS Y TRANSFORMACIÓN DIGITAL	INSTITUTO DE CONTABILIDAD Y AUDITORIA DE CUENTAS	SOLICITUD DE ADMISIÓN AL EXAMEN DE APTITUD PROFESIONAL PARA EL ACCESO AL REGISTRO OFICIAL DE AUDITORES DE CUENTAS
---	---	--

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE		
APELLIDOS Y NOMBRE	FECHA NACIMIENTO	N.I.F./N.I.E./PASAPORTE
DOMICILIO PROFESIONAL (debe indicarse en todo caso)		
NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA, ESCALERA Y PISO		TELÉFONO
MUNICIPIO	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
DOMICILIO A EFECTOS DE COMUNICACIONES (cumplimentar solo si es distinto al domicilio profesional)		
NOMBRE DE LA VÍA PÚBLICA, ESCALERA Y PISO		TELÉFONO
MUNICIPIO	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL
CORREO ELECTRÓNICO		
INSCRIPCIONES COMO AUDITOR DE CUENTAS EN OTROS ESTADOS MIEMBROS DE LA UNION EUROPEA		
NUMERO DE REGISTRO	PAIS DE INSCRIPCION	AUTORIDAD COMPETENTE
DATOS DE CARÁCTER PERSONAL		
<p>Conforme a lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales, se informa que los datos e información facilitados e incorporados en las solicitudes de admisión así como los que figuren en la documentación acreditativa, serán objeto de tratamiento con la finalidad de gestionar las solicitudes y otros trámites relacionados con las pruebas para el proceso de acceso al Registro Oficial de Auditores de Cuentas, siendo el Responsable del Tratamiento el Instituto de Contabilidad y Auditoría de Cuentas (ICAC), quedando reconocidos los derechos previstos en la normativa vigente en materia de privacidad. Para obtener información, visite la Política de Privacidad del ICAC en https://www.icac.gob.es/politica-de-privacidad.</p>		

PRESIDENTE DE LA COMISIÓN DE EVALUACION DEL EXAMEN DE APTITUD PROFESIONAL
C/ Huertas nº 26 -28014 Madrid.