


ANEXO

 MINISTERIO DE ECONOMÍA, COMERCIO Y EMPRESA	INSTITUTO DE CONTABILIDAD Y AUDITORIA DE CUENTAS	SOLICITUD DE ADMISION 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		
SOLICITA ADAPTACION DURACION POR SER PERSONA CON DISCAPACIDAD (Orden PRE/1822/2006) Marque con X (3)		
SI		
NO		
INSCRIPCIONES COMO AUDITOR DE CUENTAS EN OTROS ESTADOS MIEMBROS DE LA UNION EUROPEA O EN TERCEROS PAÍSES		
NUMERO DE REGISTRO	PAIS DE INSCRIPCION	AUTORIDAD COMPETENTE
<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/A DE LA COMISIÓN DE EVALUACION DEL EXAMEN DE APTITUD PROFESIONAL.
C/ Huertas n.º 26, 28014 Madrid.