



Condicions per fer l'examen d'accés a l'advocacia, que ha estat convocat pel 4 de juliol del 2020, en format on-line, en una sala situada al carrer Mallorca, 281, Barcelona /seu de l'ICAB, i declaració responsable

En/Na _____, amb DNI _____ manifesto expressament, que he estat informat/ada per part de l'Il·lustre Col·legi de l'Advocacia de Barcelona, de la normativa de seguretat contra el COVID-19, així com de les condicions que regeixen l'accés a la Sala de Formació, que es troba en la seu d'aquesta Corporació al carrer Mallorca 281, de Barcelona, en especial que:

- L'accés a la sala s'efectua per facilitar-me la possibilitat de per poder **fer l'examen d'accés a l'advocacia, que ha estat convocat pel 4 de juliol del 2020, a realitzar en format on-line**, dins l'horari de 8:00h a 12:15h; amb un **aforament màxim i limitat de 70 estudiants**.
- L'accés a la sala l'hauré de fer proveït de mascareta, i a l'entrada m'hauré rentat les mans amb hidrogel (facilitat per l'ICAB).
- Hauré de respectar en tot moment les distàncies de seguretat establertes (1,5 metres) amb la resta de persones que estiguin a la sala
- L'examen l'hauré de fer amb el meu ordinador portàtil, habilitat a l'efecte mitjançant la plataforma AVEX de UNED, i conec les condicions de l'examen, segons l'Ordre PCM/467/2020, de 29 de maig (BOE nº 153, de 30/05/2020) pel que es modifica l'Ordre PCI/ 1261/2019, de 26 de desembre, per la que es convoca la prova d'avaluació de l'aptitud professional per l'exercici de la professió d'Advocat/ada per l'ant 2020.
- L'ICAB facilitarà una connexió wi-fi i la connexió a la xarxa elèctrica, per poder fer l'examen.

DECLARO:

Que em comprometo a respectar la referida normativa sobre les mesures de seguretat, que no tinc símptomes del Covid-19, ni he estat recentment en contacte amb alguna persona que patís la malaltia, així com de les condicions que regeixen l'accés a la Sala de Formació situada al carrer Mallorca, 281, de Barcelona, i **exonero a l'Il·lustre Col·legi de l'Advocacia de Barcelona de qualsevol responsabilitat** que es pogués derivar a causa del meu incompliment, així com de la manca o de la dèbil connexió wi-fi, així com d'una possible manca o tall de la xarxa elèctrica, sigui quina sigui la causa.

Que conec i accepto que en cas d'incompliment de qualsevol de les normes establertes anteriorment, el personal de l'ICAB em podrà denegar l'accés a la sala, o fer-me'n fora, sense que tingui res a reclamar o exigir, si es produís aquest fet.

I per a que produeixi els efectes oportuns, signo la present, a _____, el _____

Signatura:

Barcelona, [...] de [...] de 2020

Informació sobre protecció de dades: Les dades que ha facilitat es tractaran per l'ICAB d'acord amb les finalitats descrites en aquest document, i en aquest sentit se l'informa que podrà exercir, els seus drets d'accés, rectificació o supressió, o la limitació al seu tractament, i a oposar-se al tractament, així com el dret a la portabilitat de la dades a la següent adreça de correu electrònic **dpd@icab.cat**, sens perjudici del seu dret a també a presentar una reclamació davant una autoritat de control, tal com l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades, al **carrer Rosselló 214, Esc. A, 1r. 1a., 08008 Barcelona**, i telèfon 935527800. En tot cas podrà retirar, el seu consentiment en qualsevol moment sense que la retirada afecti a la licitud del tractament basat en el consentiment abans de la seva retirada.

IL·LUSTRE COL·LEGI DE L'ADVOCACIA DE BARCELONA