



SOLICITUD DE ALTA COLEGIAL

Don/Doña _____, mayor de edad, de nacionalidad _____, con DNI (o equivalente) _____ y con domicilio en _____
Población _____ CP _____

EXPONE:

Que se halla en posesión del Título de Graduado /a ó Licenciado/a en Farmacia y declara que no está incurso/a en causa de incapacitación, ni inhabilitado/a ó suspendido/a para el ejercicio de la profesión, ni ha sido expulsado/a de otro Colegio de Farmacéuticos sin posterior rehabilitación, por lo que

SOLICITA:

Su admisión y consiguiente inscripción en el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Cantabria, a cuyo efecto acompaña la siguiente documentación:

- Título de Graduado/Licenciado en Farmacia (o certificado de título provisional)
- Fotocopia del DNI Una fotografía
- Certificado de baja del último Colegio, en caso de haber estado colegiado con anterioridad.
- Certificado de colegiación en caso de doble colegiación. Indicar Colegio. _____
- Ficha del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Cantabria
- Alta de correo electrónico con dominio del Colegio
- Consentimiento imagen
- Consentimiento envío newsletter
- Otros. Indicar _____

Le informamos que los datos personales facilitados serán tratados con la finalidad de realizar la gestión colegial a nivel de tratamiento de los datos personales y profesionales a efectos de las funciones legales y estatutariamente atribuidas al Colegio Oficial de Farmacéuticos de Cantabria, consultas al Centro de Información del Medicamento y Formación, estando la base jurídica para el tratamiento de sus datos recogida en los Estatutos del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Cantabria publicados en el BOC nº 217 de 10 noviembre de 2008. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación con el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Cantabria o durante el periodo establecido por la legislación respecto a la prescripción de responsabilidades. Los datos se cederán a los empleados del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Cantabria en el cumplimiento de sus funciones; al Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos de España; a otros Colegios Oficiales de Farmacéuticos en el que en un futuro pudiera Vd. colegiarse; a aquellos proveedores que ejerzan como encargados de tratamiento, en el marco de la prestación de un servicio que presten al COF (como son asesores, cliente de servicios de correo electrónico, proveedores de servicios informáticos, etc.); a entidades aseguradoras para la regulación de la responsabilidad civil profesional; a las entidades financieras, para el cobro de los servicios prestados; y los órganos judiciales o administrativos (Hacienda pública, Consejería de Sanidad, Servicio Cántabro de Salud, Servicios responsables de la producción de estadísticas); así como las Fuerzas y Cuerpos de Seguridad del Estado, en el caso de que fuera requerido conforme a la legislación vigente para proporcionar información relacionada con los colegiados y sus actividades. Los campos de datos personales solicitados se consideran absolutamente necesarios para prestar el servicio solicitado, de tal forma que de no rellenar todos los mismos no será posible la prestación del servicio. Usted tiene derecho a obtener información sobre si en el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Cantabria se están tratando sus datos personales. Por tanto, puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, limitación del tratamiento y, en el caso de que el tratamiento se efectúe por medios automatizados, y siempre y cuando sea técnicamente posible, el derecho de portabilidad de sus datos. Podrá ejercitar estos derechos ante el responsable del tratamiento de datos personales en la dirección indicada a continuación mediante solicitud escrita acompañada de DNI. Ud. tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD) si considera infringidos sus derechos. Puede encontrar y consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la web (<http://www.cofcantabria.org>). Responsable del tratamiento de datos personales: Colegio Oficial de Farmacéuticos de Cantabria - CIF: Q3966003J - Dirección postal: Cl. Castilla 13-7ª Planta, 39009-Santander (Cantabria) - Teléfono: 942.31.44.18 - Correo electrónico: protecciondedatos@cofcantabria.org.

En Santander, a _____ de _____ de 20____

Firma del solicitante: _____

A LA SRA. PRESIDENTA DEL COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE CANTABRIA