



Colegio Oficial de Farmacéuticos de Ávila
Oficina Virtual - Ventanilla Única
Avenida de Madrid, 28
05001 Ávila
www.cofavila.com

Solicitud de Colegiación

Nombre y apellidos

N.I.F.

Domicilio

Localidad

Provincia y Código Postal

Teléfono

Correo electrónico

Modalidad

Fecha de comunicación

Nº de cuenta bancaria

Por el presente documento SOLICITO cursar ALTA como Colegiado en el Ilustre Colegio de Farmacéuticos de Ávila, en la modalidad y fecha de efecto enunciadas, manifestando la veracidad de los datos contenidos en este documento y reunir las condiciones legales requeridas. Así mismo autorizo a realizar el cargo de las cuotas como colegiado en el número de cuenta que consta en este documento.

Firma electrónica

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS: En virtud de lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de datos personales y garantía de los derechos digitales y el Reglamento (UE) 2016/679, el Responsable del Fichero, COLEGIO OFICIAL DE FARMACEUTICOS DE ÁVILA, con domicilio en Avenida de Madrid nº 28, 05001 de Ávila, recoge esta información para llevar a cabo la gestión colegial. Consiente y autoriza al Responsable para la utilización de la información recogida en este documento. Se comunicarán estos datos a las Administración Públicas con competencia en la materia y a los Consejos tanto General como Autonómico. Podrá ejercer los Derechos reconocidos en la legislación vigente (acceso, rectificación, supresión así como otros derechos). Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de datos en el siguiente enlace: <http://www.cofavila.com/informacion-y-documentacion-necesaria-para-colegiarse.html>

Dirigido a la Junta de Gobierno del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Ávila

CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Cumpliendo con lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, y en el Reglamento Europeo 2016/679 en materia de protección de datos personales, necesitamos tu consentimiento expreso para poder utilizar tus datos personales en las siguientes actividades que, por su naturaleza, quedan excluidas del uso legítimo que el Colegio puede realizar de tus datos para aquellas actividades propias y estrictamente necesarias de la actividad colegial:

- Tramitación por el Colegio de solicitudes o comunicaciones ajenas a la propia actividad colegial y ante cualquier tipo de organismo o entidad.
- Mediación de cobros y pagos de gestiones realizadas a solicitud de los colegiados (cursos, libros, cajas, lotería, etc.).
- Tramitación de seguros y convenios de ventajas específicas negociados para colegiados.
- Envío de comunicaciones con ofertas y condiciones especiales para colegiados que sean consideradas de interés por el Colegio
- Envío de información sobre actividades de interés para la profesión organizadas por entidades ajenas a la organización colegial.

Mediante este consentimiento permites que el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Ávila pueda prestarte estos servicios. En ningún caso pretendemos que nuestra comunicación contigo sea excesiva o inconveniente para tus intereses, por lo que nunca te enviaremos comunicaciones comerciales que no estén específicamente diseñadas o tengan interés especial para la profesión farmacéutica.

En caso de no prestar este consentimiento quedarás excluido de la comunicación o gestión de las actividades relacionadas, decisión que podrás modificar en cualquier momento mediante solicitud por escrito a este Colegio (e-mail: protecciondedatos@cofavila.com) o por correo postal a la siguiente dirección: Avenida de Madrid nº 28, 05001, Ávila).

Acepto el tratamiento de datos propuesto

Nombre y DNI:

Firma: