Colegio Oficial
de
Farmacéuticos
de Segovia

AUTORIZACIÓN BANCARIA

Por la presente, ruego a Vds. que los recibos correspondientes a la cuota de Colegiación presentados por el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Segovia, sean adeudados en mí cuenta:

- Banco o Caja de Ahorros _____.
- Agencia/Sucursal _____.
- Domicilio de Banco o Caja _____.
- Titular de la cuenta _____.

CÓDIGO PAÍS		DÍGITO CONTROL		ENTIDAD				OFICINA				D.C.		Nº CUENTA									

Segovia a ___ de _____de ____

Fdo: _____.

COLEGIO OFICIAL DE FARMACEUTICOS DE SEGOVIA es el Responsable del tratamiento de los datos personales proporcionados bajo su consentimiento y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR), Por interés legítimo del responsable: cumplimiento de los fines colegiales descritos en las leyes, estatal y autonómica, de Colegios Profesionales y especialmente en los Estatutos de la Corporación; Por consentimiento del interesado: el envío de comunicaciones electrónicas, referentes a acuerdos, convenios o negociaciones dentro del ámbito colegial que puedan resultar de interés para el colegiado y conservarlos mientras exista un interés mutuo para tal fin del tratamiento. Cuando ya no sean necesarios, se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la seudonimización de los datos o la destrucción total de los mismos.. No se comunicarán los datos a terceros, salvo obligación legal. Asimismo, se informa que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y los de limitación y oposición a su tratamiento dirigiéndose a COLEGIO OFICIAL DE FARMACEUTICOS DE SEGOVIA en CALLE DOMINGO DE SOTO, 3 2 - 40003 SEGOVIA (Segovia). Email: cofsegovia@redfarma.org y el de reclamación a www.agpd.es. Datos de contacto del DPO: - dpo@rsprivacidad.es

Calle Domingo de Soto Nº 3 --- Teléfono 921462046 --- Fax 921 462033 --- E-mail cofsegovia@redfarma.org