



Colegio Oficial
de
Farmacéuticos
de Segovia

SOLICITUD DE COLEGIACIÓN

FECHA DE SOLICITUD

Don/Doña _____,
Licenciado/a en Farmacia, con NIF número _____ y domicilio en la localidad
de _____ provincia de _____ en la calle
_____ número ____ piso ____ C.P. _____.

SOLICITA:

Que estando en posesión del título de Licenciado en Farmacia desea ser inscrito como
Colegiado en el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Segovia con el objeto de ejercer la
profesión en la modalidad de _____
en (1) _____.

(1) Nombre y dirección del centro de trabajo

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

Ilmo. Sr. Presidente del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Segovia.

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