COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE LA PROVINCIA DE ALICANTE
CALLE JORGE JUAN, 8 -03002 ALICANTE / COFALICANTE@COFALICANTE.COM

SOLICITUD
ALTA COLEGIACIÓN

Fecha:

DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre y apellidos: DNI:

Fecha Nacimiento: Lugar Nacimiento:

Domicilio:

Población residencia: Código Postal:

DATOS DE CONTACTO

Teléfono: Teléfono móvil:

Email:

COMUNICA:

Que se licenció / graduó en Farmacia en el año por la Universidad de

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO:

☐ SIN CENTRO DE TRABAJO TEMPORALMENTE

☐ CON CENTRO DE TRABAJO:

Nombre / Razón social: CIF/NIF:

Dirección: Código postal:

Email Teléfono:

SOLICITA:

Ser inscrito/a como colegiado/a en el Colegio Oficial de Farmacéuticos de la Provincia de Alican ejercer la profesión farmacéutica en la modalidad de: en el municipio de

En virtud del Acta del Pleno del Consejo General del 14/12/21 aprobada en su sesión del 26/01/22 con número de registro en esta Corporación SE2022-765, y relativo al punto de "Armonización de los Datos de Colegiados Remitidos por los Colegios al Registro Central de Colegiados Farmacéuticos" se informa al interesado que se procede a remitir los datos cumplimentados en el presente formulario al Consejo General. En caso de no querer recibir información alguna por parte del Consejo General a través de los datos de contacto trasladados, rogamos marques la siguiente casilla: ☐

En virtud del REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que los datos personales que nos facilite a través del presente formulario serán tratados por el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Alicante, calle Jorge Juan 8, 03002 Alicante, con la finalidad de solicitar el alta colegial. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, olvido, limitación, potabilidad y oposición dirigiéndose al Colegio Oficial de Farmacéuticos de Alicante. Los datos podrán ser tratados para la elaboración de perfiles, tiene derecho a oponerse a la adopción de decisiones individuales automatizadas que produzcan efectos jurídicos sobre usted o le afecten significativamente de modo similar. Puede acceder a la restante información sobre protección de datos solicitándola a través del correo cofalicante@cofalicante.com

FIRMA:

☐ He leído y acepto la **política de privacidad**.
Puede obtener mas información en https://www.cofalicante.com/politica-privacidad

Colegio Oficial de Farmacéuticos de la Provincia de Alicante