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

SOLICITUD
LOCALIZACIÓN EN SERVICIOS DE URGENCIA

Fecha:

DATOS DEL FARMACÉUTICO SOLICITANTE:

Nombre y Apellidos:

En calidad de : ☐ ADJUNTO ☐ SUSTITUTO ☐ REGENTE

DATOS DE LA OFICINA DE FARMACIA:

Titular / Cotitular DNI:

Titular / Cotitular DNI:

Titular / Cotitular DNI:

Domicilio:

Localidad: Teléfono:

Código Postal: CIF / NIF: Nº de Farmacia:

Teléfono 1 localización de guardias:

Teléfono 2 localización de guardias: (Opcional)

MOTIVACIÓN:

☐ OFICINA DE FARMACIA ÚNICA EN EL MUNICIPIO (SERVICIO DE URGENCIA PERMANENTE)
☐ OFICINA DE FARMACIA SITA EN URBANIZACIÓN O PEDANÍA
☐ ELEVADO NÚMERO DE DÍAS EN SERVICIO DE URGENCIA:
- NÚMERO DE GUARDIAS/MES:
- NÚMERO DE OFICINAS DE FARMACIA EN EL MUNICIPIO:

☐ OTROS:

SOLICITUD:

Acogiéndose al artículo 5.4 del Decreto 187/1997, de 17 de junio, del Gobierno Valenciano (D.O.G.V. nº3.020) y al artículo 4 de la Orden de 26 de junio de 2001 de la Consellería de Sanidad (D.O.G.V. nº 4.051) , solicita le sea autorizada la localización en los servicios de urgencia en su oficina de farmacia.

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 FIR. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, olvido, limitación, portabilidad 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