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

SOLICITUD
PONENTE/MODERADOR

Fecha:

DATOS DEL SOLICITANTE:

ACTUA COMO:

P.O VOCAL ☐ P.O COORD. CIENTÍFICA ☐ P.O OTROS (PARA PRESIDENTE) ☐

Nombre completo: Num. Colegiado:

DATOS DEL CURSO

Nombre del curso / Jornada:

Fecha:

TIPO DE PARTICIPACIÓN

JORNADA COMPLETA ☐ 1/2 JORNADA ☐ OTROS ☐

DATOS DEL BENEFICIARIO

PONENTE: ☐ MODERADOR: ☐

Nombre completo: DNI:

Domicilio CP:

Email : Teléfono:

IBAN + Cuenta bancaria:

OTROS DATOS DERIVADOS DE LA FORMACIÓN

Punto 2.1 Procedimiento aprobado en Junta de Gobierno con fecha 12 de noviembre de 2015 y número de registro: AR2015-0013 / (1 de 66). Todo suplido soportado por el ponente debe ser acreditado por los documentos/facturas a nombre del COFA. Si eldesplazamiento debe abonarse y el ponente se desplaza en vehículo propio, indicar matrícula y lugar de procedencia.

☐ ACEPTO la grabación audiovisual de los contenidos de la jornada pudiendo aparecer en ellos, cedo mis derechos de imagen al COFA y autorizo la difusión de las imágenes por los medios que el COFA estime oportuno.

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