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

SOLICITUD
INSCRIPCIÓN ACTO PATRONA

Fecha:

DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre y apellidos:
N° Colegiado / Precolegiado:
N° de farmacia:
DNI:
Teléfono:
Email:

OTROS ACOMPAÑANTES:

N° ADULTOS (60 EUROS X PAX):
N° NIÑOS (DE 4 A 12 AÑOS) (15 EUROS X PAX):

SOLICITA:
Ser inscrito/a en el almuerzo programado con motivo de la celebración de dicha festividad.

FORMA DE PAGO:

El colegiado/precolegiado deberá abonar los importes indicados en este formulario correspondiente a los acompañantes inscritos.

Colegiado:

- ☐ CTA. FARMACIA
- ☐ CTA. COLEGIADO
- ☐ PRECOLEGIADO

Precolegiado:

Número de cuenta: **ES1300494609062516636160**
Adjuntar el comprobante del ingreso

☐ 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. Autorizo al COFA a hacer uso de mis datos personales aquí especificados, de manera telemática o física, a fin de hacerme llegar información o contenidos relativos a esta temática o cualquier necesidad a tal efecto.

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 protecciónde 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