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

SOLICITUD

CERTIFICACIÓN CT

Fecha:

DATOS FARMACÉUTICO/S SOLICITANTE/S:

N° de farmacia: CIF:

Domicilio:

Localidad: Código postal:

Titular / Cotitular: Colegiado N°: DNI:
Titular / Cotitular: Colegiado N°: DNI:
Titular / Cotitular: Colegiado N°: DNI:

SOLICITA/N la certificación, por parte del Colegio Oficial de Farmacéuticos de la Provincia de Alicante, del servicio de Cesación Tabáquica (CT) y para ello designa/n el/los siguiente/s farmacéutico/s capacitado/s:

Titular / Cotitular: Colegiado N°: DNI:
Titular / Cotitular: Colegiado N°: DNI:
Titular / Cotitular: Colegiado N°: DNI:

Y APORTA/N la siguiente **documentación**:
(En caso de no marcar y adjuntar la documentación que se indica en el presente formulario no se procederá a tramitar la petición solicitada).

- ☐ Documentación que acredite la formación del farmacéutico/s capacitado/s en materia de CT.
- ☐ Procedimiento normalizado de trabajo (PNT) donde se refleje el modo en que se prestará el servicio.
- ☐ Plano y fotografías de las instalaciones necesarias para la realización de CT.
- ☐ Documentación que acredite el cumplimiento de la Ley de Protección de Datos de Caracter Personal.

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