



Farmacéuticos
de La Rioja

COLEGIO OFICIAL

SOLICITUD DE COLEGIACION

Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____

Nombre: _____ Sexo: Hombre Mujer

Calle: _____ Núm: _____ Piso: _____ Prta: _____

Municipio: _____ Provincia _____ C.P.: _____

D.N.I. ó N.I.F.: _____ Fecha nacimiento: ____/____/____ (seleccione) /____

Tlfn.: _____ Movil: _____

Correo electrónico: _____

Título licenciado universidad de: _____ País _____

Fecha terminación carrera ____/____/____ (mes/año) Fecha homologación título ____/____/____ (Reconocimiento Titulación en España) (mes/año)

EXPONE:

Que, deseando pertenecer al Colegio que usted preside, como colegiado:

Colegiación única Traslado _____ Doble Colegiación _____

para ejercer la profesión en la modalidad de:

Sin ejercicio

Con ejercicio modalidad **(1)** _____

Lugar y población: _____

SOLICITA:

que, teniendo por presentada esta instancia, así como los diferentes documentos solicitados, sea admitido en este Colegio Oficial de Farmacéuticos.

, a

FIRMA DEL INTERESADO

SEÑOR PRESIDENTE DEL COLEGIO OFICIAL DE FARMACEUTICOS DE LA RIOJA

BANCO: _____		POBLACIÓN: _____										CTA IBAN: _____							
ES																			

Autorizo la comprobación por parte del Colegio de los datos personales aportados.

(1) MODALIDAD:

ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
OFICINA DE FARMACIA (TITULAR, CO-TITULAR, ADJUNTO, SUSTITUTO, REGENTE)
DISTRIBUCIÓN (DTOR. TÉCNICO, OTROS)
DOCENCIA-INVESTIGACIÓN
F.I.R. (FARMACIA HOSPITALARIA, ANÁLISIS CLÍNICOS, BIOQUÍMICA CLÍNICA, MICROBIOLOGÍA Y PARASITOLOGÍA, INMUNOLOGÍA, RADIOFARMACIA, INDUSTRIAL Y GALÉNICA)
ESPECIALISTA (FARMACIA HOSPITALARIA, ANÁLISIS CLÍNICOS, BIOQUÍMICA CLÍNICA, MICROBIOLOGÍA Y PARAFARMACIA, INMUNOLOGÍA, RADIOFARMACIA)
OTRAS (INDICAR)

CONSENTIMIENTO DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES COLEGIADOS

En el **COLEGIO OFICIAL DE FARMACEUTICOS DE LA RIOJA** hemos adaptado nuestros protocolos y políticas de privacidad al Reglamento Europeo de Protección de Datos 679/2916 (RGPD) Y LA LO 3/2018, DE 5 de Diciembre, de Protección de datos personales y garantías de los derechos digitales, dado que nos preocupa la seguridad y la protección de los datos que tratamos.

1.- QUIÉN ES EL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO DE DATOS

Esta página Web es titularidad de COLEGIO OFICIAL DE FARMACEUTICOS DE LA RIOJA

- CIF: Q2666002G
- Domicilio social: AVDA. PORTUGAL 7 3º, 26001 LOGROÑO- LA RIOJA
- Contacto:
 - Dirección de correo electrónico: coflarioja@redfarma.org
 - Teléfono: (+34) 941 22 11 94
- Delegado de Protección de Datos: Grupo Datcon Norte SLU
 - Contacto DPO: dpo@grupodatcon-norte.com

2.- PARA QUÉ UTILIZAMOS SUS DATOS Y CUANTO TIEMPO LOS CONSERVAMOS

En el **COLEGIO OFICIAL DE FARMACEUTICOS DE LA RIOJA** tratamos la información sobre nuestros colegiados y colegiadas con la finalidad de:

- Mantener un Registro de colegiados
- Enviar información sobre la actividad colegial (incluida información sobre eventos y actividades organizadas por el Colegio o por terceros), información relativa al ejercicio de la profesión o de interés profesional.
- Gestionar la participación en órganos colegiales, incluyendo la Junta de Gobierno
- Atender las consultas técnicas
- Gestionar el cobro de cuotas colegiales y otros gastos derivados de la suscripción a servicios prestados por el Colegio.
- Gestionar la suscripción y asistencia a actividades y programas organizados por el Colegio o por terceros.
- Informar y gestionar la bolsa de empleo para los colegiados.

3.- CUÁL ES LA BASE LEGAL PARA EL TRATAMIENTO DE LOS DATOS

La utilización de los datos que nos has facilitado, es necesaria para **gestionar tu registro** como colegiado, **gestionar las comunicaciones** Colegio-Colegiado, así como para **atender las consultas, gestionar cursos o actividades ofertadas por el Colegio** y, además, poder **cumplir con las obligaciones legales**.

Estamos legitimados para tratar tus datos por diferentes motivos. El principal, es que necesitamos tratarlos para **ofrecerte los servicios** derivados de la colegiación que aceptas al registrarte en el Colegio, aunque hay otras razones que nos legitiman a ello, como el interés en atender tus consultas o el **consentimiento** que nos prestas para enviarte información.

En cualquier momento puede manifestar su oposición al uso de sus datos y, por lo tanto, dejar sin efecto cualquier tipo de gestión con los mismos, quedando únicamente sus datos bloqueados durante el tiempo legalmente previsto. Únicamente comunicarle que el no consentimiento puede conllevar que los servicios sean imposibles de prestar.

4.- VAN A CEDER MIS DATOS.

En principio no se cederán datos salvo obligación legal.

Ahora bien, sus datos podrán ser cedidos a profesionales y/o proveedores de esta Entidad a los solos efectos de cumplimiento contractual o bien, a proveedores del servicio de esta Entidad como son las asesorías, servicios informáticos, servicios de almacenamiento en la nube, etc.

5.- DURANTE CUÁNTO CONSERVAREMOS SUS DATOS PERSONALES

Solamente conservaremos sus datos personales mientras que mantengamos una relación contractual (colegial), mientras que exista un requisito legal que lo obligue, mientras que Vd. no ejerza ninguno de los derechos que hagan que no podamos tratar sus datos.

6.- CÓMO PUEDO EJERCER MIS DERECHOS

Como titular de derechos, Vd. tiene el control de sus datos y, por lo tanto, en cualquier momento puede ejercitar sus derechos, enviándonos un mail a coflarioja@redfarma.org.

Los derechos que puede ejercitar son:

- Derecho a solicitar el acceso a los datos personales relativos al interesado
- Derecho a solicitar su rectificación o supresión
- Derecho a solicitar la limitación de su tratamiento
- Derecho a oponerse al tratamiento
- Derecho a la portabilidad de los datos

Se informa a los usuarios, que tienen derecho a revocar el consentimiento en cualquier momento, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada.

Así mismo se informa a los interesados de que pueden presentar una reclamación ante la Autoridad de Control en materia de Protección de Datos competente, especialmente cuando no haya obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos.

Todos sus derechos puede solicitarlos indicando su nombre y haciéndonos llegar una fotocopia de su identificación con la solicitud.

He leído y doy mi consentimiento al tratamiento de datos personales.

Firma del Colegiado: