



## CAMBIO DE DATOS DE COLEXIADO

### AO COLEXIO DE FARMACÉUTICOS DE PONTEVEDRA

O/a abaixo firmante, en cumprimento do disposto no art. 17.7 dos Estatutos Colexiais, comunica os seguintes datos para a súa modificación ou incorporación á súa ficha colexial:

DATOS PERSOAIS	
Nº Colexiado/a	<input type="text"/>
Nome e apelidos	<input type="text"/>
<input type="radio"/> NIF <input type="radio"/> NIE <input type="radio"/> Pasaporte	<input type="text"/>
Enderezo	<input type="text"/>
CP	<input type="text"/>
Teléfono fixo	<input type="text"/>
Teléfono móbil	<input type="text"/>
Correo electrónico	<input type="text"/>

DATOS ACADÉMICOS		
DOUTORADO * É necesario aportar copia do título		
Universidade	<input type="text"/>	
Data expedición do título	<input type="text"/>	
OUTROS TÍTULOS OFICIAIS/ESPECIALIDADES * É necesario aportar copia dos títulos		
<input type="text"/>	Data expedición do título	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Data expedición do título	<input type="text"/>
<input type="text"/>	Data expedición do título	<input type="text"/>

## MODALIDADE DE EXERCICIO

Exercente \* É necesario aportar nomeamentos ou xustificar o exercicio profesional

Modalidade de exercicio

Nome empresa/por conta propia

Domicilio donde exerce

Non exercente

Xubilado

Parado

Sen exercicio

Domicilio de recepción de comunicacións co Consejo General:

## CESIÓN DIRECCIÓN DE CORREO COLEXIAL AO CONSEJO GENERAL DE COF:

Accepta a cesión ao Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos para o envío da revista e outras comunicacións profesionais?  Si  Non

En  a  de  de 20

Fdo.

## INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:

Os datos persoais solicitados neste Formulario serán tratados por **COLEGIO DE FARMACÉUTICOS DE PONTEVEDRA** (en diante, <sup>COFPO</sup>), en calidade de Responsable de Tratamento, para a finalidade de a) Xestionar os datos proporcionados polos solicitantes para a adecuada xestión administrativa dos seus datos como colexiados, así como as actualizacións, modificacións ou baixas correspondentes; b) Xestionar os datos profesionais dos COLEXIADOS e rexistrar a súa actividade e desenvolvemento profesional; c) Xestionar os datos profesionais dos COLEXIADOS e rexistrar a súa actividade e desenvolvemento profesional; d) Xestionar os asuntos DEONTOLÓXICOS PROFESIONAIS no colectivo profesional no desenvolvemento das súas responsabilidades profesionais; e) Xestión administrativa para o desenvolvemento dos procesos electorais do Colexio Profesional. Os datos conservaranse mentres se manteña a relación co Colexio.

A Base de Lexitimación para este tratamento é dar cumprimento a unha Obrigación Legal establecida na Lei de Colexios Profesionais e o seu consentimento. Ten dereito a reclamar ante a Axencia Española de Protección de Datos. Tamén pode contactar co Delegado de Protección de Datos do COFPO na seguinte dirección [delegadoprotecciondedatos@cofpo.org](mailto:delegadoprotecciondedatos@cofpo.org).

Respecto ás posibles comunicacións ou cesións de datos a terceiros, alleos ao persoal de COFPO, informarlle que NON se cederán datos a terceiros, excepto os obrigatorios por lei, salvo se Vde. así o consente a dirección de correo electrónico colexial que se cederá ao Consejo General de Colegios Oficiales de Farmacéuticos coa finalidade de enviarlle a revista e outras comunicacións profesionais.

Vostede ten os seguintes dereitos: solicitar o acceso aos datos persoais relativos ao interesado, solicitar a súa rectificación ou supresión, solicitar a limitación do seu tratamento, e a Opoñerse ao tratamento, así como a Portabilidade dos datos.

Para o seu exercicio, debe presentar escrito de solicitud ante COFPO, cos seus datos identificativos, o que pide e fotocopia de DNI ou similar para acreditar ser o interesado. Pode facelo enviando dita solicitud a R/ ECHEGARAY 10 BAIXO; 36.002 PONTEVEDRA; ou mesmo mediante o envío dun correo electrónico á seguinte dirección [cofpontevedra@cofpo.org](mailto:cofpontevedra@cofpo.org). O interesado poderá revogar o seu consentimento e exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante o Colexio, con domicilio en R/Echegaray 10, 36002 Pontevedra mediante escrito acompañado de copia de DNI.