



INCORPORACIÓN A LA LISTA DE FARMACÉUTICOS PERITOS JUDICIALES

AL PRESIDENTE DEL COLEGIO DE FARMACÉUTICOS DE PONTEVEDRA

Solicito mi incorporación a la Lista de Farmacéuticos Peritos Judiciales del Colegio de Farmacéuticos de Pontevedra para lo cual facilito los siguientes datos:

DATOS IDENTIFICATIVOS

Nombre y apellidos:

DNI:

N.º Colegiado/a:

Domicilio postal:

Localidad:

Código Postal:

Provincia:

Teléfono:

Móvil:

Correo electrónico:

Especialidad o área de ejercicio profesional:

En a de de 20

Fdo.

PROTECCIÓN DE DATOS

Los datos personales facilitados en la presente solicitud serán recogidos por el Colegio de Farmacéuticos de Pontevedra, para la confección de la Lista de Peritos a la que se refiere el artículo 341 de la Ley 1/2000, de 7 de enero, de Enjuiciamiento Civil. Siendo su principal base de legitimación el consentimiento del titular de los datos. Los datos se conservarán mientras se mantenga la inscripción en el Registro, así como el mínimo necesario de años para responder ante posibles responsabilidades civiles.

De acuerdo con la normativa vigente de Protección de datos de Carácter Personal, en especial, el Reglamento General de Protección de Datos (RGPD), el titular de los datos es informado y consiente que los datos personales facilitados en este documento, sean utilizados por el Colegio de Farmacéuticos de Pontevedra, Responsable del Tratamiento, con la finalidad de confeccionar los listados de Farmacéuticos Peritos Judiciales que se pondrá a disposición pública en la página web colegial y se presentará a los Juzgados que lo requieran, así como a Unión Profesional de Galicia para ser incluidos en la Guía de Peritos Judiciales que se editará en formato papel, en formato CD y que será incluida en el área restringida de la página web de dicha asociación, autorizando Ud. por tanto su publicación, divulgación, distribución y cesión a las autoridades judiciales obligadas por Ley, así como a la Unión Profesional de Galicia.

En todo caso, usted puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, limitación o supresión, oposición y portabilidad de los datos que le asisten, mediante escrito dirigido al Colegio de Farmacéuticos de Pontevedra, adjuntando copia del D.N.I. (Calle Echegaray, 10. 36002 Pontevedra).

El colegiado tiene derecho a retirar su consentimiento para este tratamiento. También tiene derecho a reclamar ante la Autoridad de Control (AEPD).

En caso de requerir información adicional, puede ponerse en contacto con el Delegado de Protección de Datos en la dirección:

delegadoprotecciondedatos@cofpo.org