

INCORPORACIÓN Á LISTA DE FARMACÉUTICOS PERITOS XUDICIAIS

AO PRESIDENTE DO COLEXIO DE FARMACÉUTICOS DE PONTEVEDRA

Solicito a miña incorporación á Lista de Farmacéuticos Peritos Xudiciais do Colegio de Farmacéuticos de Pontevedra para o que facilito os seguintes datos:

DATOS IDENTIFICATIVOS

Nome e apelidos:

DNI:

N.º Colexiado/a:

Domicilio postal:

Localidade:

Código Postal:

Provincia:

Teléfono:

Móbil:

Correo electrónico:

Especialidade ou área de exercicio profesional:

En a de de 20

Fdo.

PROTECCIÓN DE DATOS

Os datos persoais facilitados na presente solicitude serán recolleitos polo Colegio de Farmacéuticos de Pontevedra, para a confección da Lista de Peritos á que se refire o artigo 341 da Lei 1/2000, do 7 de xaneiro, de Axuizamento Civil. Sendo a súa principal base de lexitimación o consentimento do titular dos datos. Os datos conservaranse mentres se mantéña a inscrición no Rexistro, así como o mínimo necesario de anos para responder ante posibles responsabilidades civís.

De acordo coa normativa vixente de Protección de datos de Carácter Persoal, en especial, o Regulamento Xeral de Protección de Datos (RGPD), o titular dos datos é informado e consente que os datos persoais facilitados neste documento, sexan utilizados polo Colegio de Farmacéuticos de Pontevedra, Responsable do Tratamento, coa finalidade de confeccionar as listaxes de Farmacéuticos Peritos Xudiciais que se poñerá a disposición pública na páxina web colexial e presentarse aos Xulgados que o requiran, así como a Unión Profesional de Galicia para ser incluídos na Guía de Peritos Xudiciais que se editará en formato papel, en formato CD e que será incluída na área restrinxida da páxina web da devandita asociación, autorizando Vde. por tanto a súa publicación, divulgación, distribución e cesión ás autoridades xudiciais obrigadas por Lei, así como á Unión Profesional de Galicia.

En todo caso, vostede pode exercitar os seus dereitos de acceso, rectificación, limitación ou supresión, oposición e portabilidade dos datos que lle asisten, mediante escrito dirixido ao Colegio de Farmacéuticos de Pontevedra, achegando copia do D.N.I. (Rúa Echegaray, 10. 36002 Pontevedra).

O colexiado ten dereito a retirar o seu consentimento para este tratamento. Tamén ten dereito a reclamar ante a Autoridade de Control (AEPD).

En caso de requirir información adicional, pode poñerse en contacto co Delegado de Protección de Datos na dirección: delegadoprotecciondedatos@cofpo.org