

SOLICITUD

INSCRIPCIÓN ACTO PATRONA

FECHA: _____

DATOS DEL SOLICITANTE:

NOMBRE Y APELLIDOS:

Nº COLEGIADO/PRECOLEGIADO:

Nº DE FARMACIA:

DNI:

TELÉFONO:

EMAIL:

ACOMPAÑANTE INVITADO: SI NO

OTROS ACOMPAÑANTES: Nº ADULTOS (35 EUROS X PAX):

Nº NIÑOS (DE 4 A 12 AÑOS) (15 EUROS X PAX):

SOLICITA:

Ser inscrito/a en el almuerzo programado con motivo de la celebración de dicha festividad.

FORMA DE PAGO:

El colegiado/precolegiado y su 1º acompañante no deberán abonar ningún importe por su inscripción. A partir del 2º se deberá abonar los importes indicados en este formulario

COLEGIADO:

- CTA. FARMACIA
- CTA. COLEGIADO

PRECOLEGIADO:

Número de cuenta: ES1300494609062516636160
Adjuntar el comprobante del ingreso

CTA. FARMACIA
FIRMA/SELLO: *

CTA. SOLICITANTE
FIRMA:

* Imprescindible cumplimentar este apartado en caso de que el pago se efectúe desde la cuenta farmacia.

ACEPTO la política de protección de datos del COFA así como soy conocedor de la legislación y normativa que la rigen

ACEPTO la grabación audiovisual de los contenidos de la jornada pudiendo aparecer en ellos, cedo mis derechos de imagen al COFA y autorizo la difusión de las imágenes por los medios que el COFA estime oportuno. Autorizo al COFA a hacer uso de mis datos personales aquí especificados, de manera telemática o física, a fin de hacerme llegar información o contenidos relativos a esta temática o cualquier necesidad a tal efecto.

Enviar a Secretaría del Colegio de Farmacéuticos de Alicante. cofalicante@cofalicante.com

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 tramitar la inscripción y gestionar este evento, incluida la emisión y conservación de los diplomas y demás documentación que justifica su realización si procede. 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

