COL·LEGI OFICIAL DE FARMACÈUTICS DE LLEIDA

FITXA COL·LEGIAL

PROTECCIÓ DE DADES: En compliment del que disposen els articles 13 i 14 del RGPD i en l'article 11 de la LOPDGDD l'informem de les següents dades:
Responsable del tractament: COL·LEGI OFICIAL DE FARMACÈUTICS DE LLEIDA, Q2566002H.
Pot contactar amb el Delegat de Protecció de Dades - DPD, per correu electrònic: dpd@coflleida.cat
Finalitat: Gestió administrativa, comptable i fiscal.
Conservació: Les dades personals proporcionades es conservaran mentre no es sol·liciti la supressió per part de l'interessat i durant el temps necessari per a complir amb les obligacions legals.
Destinataris: Si s'escau, col·laboradors i prestadors de serveis.
Legitimació: Les seves dades seran tractades en base el seu consentiment i/o per l'execució d'un contracte o servei.
Drets: Pot exercir els següents drets sobre les seves dades personals, a través del correu electrònic del DPD, havent-se d'identificar degudament i sol·licitar clarament el dret a exercir: dret d'accés, rectificació, supressió o oblit, limitació, oposició, portabilitat i no ser objecte de decisions individuals automatitzades. També pot retirar el consentiment atorgat. A més, pot dirigir-se a l'Autoritat de Control en matèria de Protecció de Dades competent per a obtenir informació addicional o presentar una reclamació.

DADES PERSONALS

Nom:	Cognoms:		
Data naixement:	DNI:		
Domicili particular:		CP	Població:
Domicili d'exercici:		CP	Població:
Telèfon:	Mòbil:		

Correu electrònic [_] @coflleida.cat
[_] un altre: .....

Dades Web
(a omplir pel COF Lleida)
Usuari: .....
Contrasenya:.....

DADES PROFESSIONALS

Títol Universitat de:	Data títol:
Doctor i data del títol:	
Especialització: ___Farmàcia hospitalària ___Anàlisis clíniques ___Bioquímica clínica ___Microbiologia i Parasitologia ___Immunologia ___Radiofarmàcia ___Radiofísica hospitalària	**Altres títols:** ___Òptica ___Ortopèdia ___Diplomat en sanitat ___Altres: .....

TREBALL

Lloc de treball:
Telèfons:

NÚMERO DE COMPTE BANCARI - IBAN

E	**S**																									

Signatura:

Lleida, ... de ..... de 20.....