



**Colegio Oficial de Farmacéuticos de Ávila**  
Oficina Virtual - Ventanilla Única  
Avenida de Madrid, 28  
05001 Ávila  
www.cofavila.com

---

## Solicitud de Colegiación

Nombre y apellidos

N.I.F.

Domicilio

Localidad

Provincia y Código Postal

Teléfono

Correo electrónico

Modalidad

Fecha de comunicación

Nº de cuenta bancaria

Por el presente documento SOLICITO cursar ALTA como Colegiado en el Ilustre Colegio de Farmacéuticos de Ávila, e la modalidad y fecha de efecto enunciadas, manifestando la veracidad de los datos contenidos en este documento y reunir las condiciones legales requeridas.

Así mismo autorizo a realizar el cargo de las cuotas como colegiado en el número de cuenta que consta en este documento

Firma electrónica

### AVISO LEGAL/POLÍTICA DE PRIVACIDAD

Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

El firmante queda informado de que sus datos personales serán incorporados a un fichero automatizado del cual es titular el Colegio de Farmacéuticos de Ávila, ante el cual podrá ejercitar los derechos recogidos en la citada Ley, otorgando su consentimiento para que el Colegio de Farmacéuticos de Ávila realice el tratamiento necesario de estos datos personales en el ámbito de sus funciones y relación con el solicitante.

Dirigido a la Junta de Gobierno del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Ávila

## **CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

Cumpliendo con lo establecido en la Ley Orgánica de Protección de Datos 15/1999 y en el Reglamento Europeo 2016/679 en materia de protección de datos personales, necesitamos tu consentimiento expreso para poder utilizar tus datos personales en las siguientes actividades que, por su naturaleza, quedan excluidas del uso legítimo que el Colegio puede realizar de tus datos para aquellas actividades propias y estrictamente necesarias de la actividad colegial:

- Tramitación por el Colegio de solicitudes o comunicaciones ajenas a la propia actividad colegial y ante cualquier tipo de organismo o entidad.
- Mediación de cobros y pagos de gestiones realizadas a solicitud de los colegiados (cursos, libros, cajas, lotería, etc.).
- Tramitación de seguros y convenios de ventajas específicas negociados para colegiados.
- Envío de comunicaciones con ofertas y condiciones especiales para colegiados que sean consideradas de interés por el Colegio
- Envío de información sobre actividades de interés para la profesión organizadas por entidades ajenas a la organización colegial.

Mediante este consentimiento permites que el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Ávila pueda prestarte estos servicios. En ningún caso pretendemos que nuestra comunicación contigo sea excesiva o inconveniente para tus intereses, por lo que nunca te enviaremos comunicaciones comerciales que no estén específicamente diseñadas o tengan interés especial para la profesión farmacéutica.

En caso de no prestar este consentimiento quedarás excluido de la comunicación o gestión de las actividades relacionadas, decisión que podrás modificar en cualquier momento mediante solicitud por escrito a este Colegio (e-mail: [protecciondedatos@cofavila.com](mailto:protecciondedatos@cofavila.com)) o por correo postal a la siguiente dirección: Avenida de Madrid nº 28, 05001, Ávila).

**Acepto el tratamiento de datos propuesto**

**Firma:**