|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** | | | | |
| APELLIDOS: |  | | | |
| NOMBRE: |  | | | |
| DNI: |  | | | |
| DIRECCIÓN: |  | | | |
| CÓDIGO POSTAL: |  | | | |
| LOCALIDAD: |  | | | |
| TELÉFONO FIJO: |  | | | |
| TELÉFONO MÓVIL: |  | | | |
| E-MAIL: |  | | | |
| LICENCIATURA/GRADO: |  | | AÑO: |  |
| UNIVERSIDAD: |  | | | |
| CENTRO DE TRABAJO: |  | | | |
| OCUPACIÓN ACTUAL: |  | | | |
| COLEGIADO COFM: | SI | N.º: | NO |  |

A esta solicitud se acompaña la siguiente documentación:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

FIRMADO:

**INFORMACIÓN DE PROTECCION DE DATOS**

El **COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE MADRID** (en adelante, el COFM) es el Responsable del tratamiento de los datos personales del Interesado y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en la normativa vigente en materia de protección de datos personales y, en particular, en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (RGPD), por lo que se le facilita la siguiente información acerca del tratamiento.

**Fin del tratamiento**: Los datos por usted aportados y de cuya exactitud, veracidad y validez usted mismo responde serán tratados para poder ejecutar el contrato en virtud del cual usted accederá a la acción formativa promovida por el responsable (el COFM) en el marco de las funciones que legal y estatutariamente se le han encomendado (facilitar formación continuada a sus colegiados).

Asimismo, serán tratados para mantenerle informado a través del teléfono móvil, correo electrónico o cualquier otro medio análogo sobre próximos cursos o actividades que pudieran ser de su interés, en ejercicio de las atribuciones conferidas al COFM anteriormente indicadas.

**Obligación de facilitar los datos**: Los campos requeridos son de cumplimentación obligatoria ya que resultan necesarios para poder cumplir con la finalidad del tratamiento, es decir, la normal ejecución de la acción formativa contratada

**Legitimación para tratar datos:** El COFM se encuentra legitimado por obligación contractual

**Criterios de conservación de los datos**: Los datos se conservarán durante el tiempo en que sean necesarios para cumplir con las obligaciones derivadas del contrato de formación suscrito y cuando ya no sean necesarios para tal fin se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar su seudonimización o la destrucción total de los mismos

**Comunicación a terceros:** Sus datos serán comunicados a las entidades CRO (Contract Research Organisation) y laboratorios farmacéuticos con los que el COFM desarrolle convenios de colaboración para el patrocinio y realización de prácticas no laborales relacionadas y complementarias del contenido formativo impartido o que pudieran serle de interés como alumno colegiado en este COFM. En el caso que no esté colegiado se le remitirá dicha información siempre que haya otorgado su autorización expresa en los términos señalados al final de este documento. No se ha previsto ninguna otra cesión ni comunicación a terceros salvo obligación legal o requerimiento judicial.

**Publicación de datos personales:** Durante el periodo formativo se podrán tomar fotografías, videos o imágenes de los alumnos y demás asistentes a los cursos que posteriormente, si usted así lo autoriza,  se publicarán en la página web del Responsable (el COFM) o en cualquiera de sus medios de comunicación o difusión habituales. En todo caso su aceptación y oposición a ello queda expresada al final de este documento.

**Derechos que asisten al Interesado**: A) Derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento. Si usted retira su consentimiento al tratamiento se deberá proceder a la rescisión de este contrato en los términos en que el mismo se ha suscrito, por devenir imposible su ejecución. B) Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y a la limitación u oposición a su tratamiento. C) Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control ([www.agpd.es](http://www.agpd.es)) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

**Datos de contacto para ejercer sus derechos**: COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE MADRID. Calle Santa Engracia, 31 (28010 Madrid). Correo electrónico [dpd.cofm@cofm.es](mailto:dpd.cofm@cofm.es)

El alumno abajo firmante se compromete a informar por escrito al COFM a la dirección [formacion@cofm.es](mailto:formacion@cofm.es) cualquier variación de los datos consignados en este formulario. En caso contrario, el COFM no se hace responsable de las consecuencias que de ello pudieran derivarse, ni específicamente de la falta de recepción de las comunicaciones realizadas desde el mismo en el marco de la acción formativa contratada.

**Solicitud de autorización para tratamiento de datos:**

🞏 Autorizo a que por el COFM me sea remitida información relativa a su oferta formativa

🞏 Autorizo a la toma de fotografías, imágenes o videos para posterior publicación en página web del COFM y medios de comunicación y difusión habituales

En Madrid, a \_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_, de 2019