

**FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

**MÁSTER EN REGISTRO Y ACCESO DE MEDICAMENTOS Y PRODUCTOS AFINES**

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

Este formulario se remitirá a [formacion@e.cofm.es](mailto:formacion@e.cofm.es) acompañado de:

Expediente académico
Curriculum actualizado
DNI

FIRMADO:

### INFORMACIÓN DE PROTECCION DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (RGPD) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPD-GDD), le facilitamos la siguiente información acerca del tratamiento de datos personales:

**Responsable del Tratamiento:** COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE MADRID (en adelante, COFM).

**Domicilio:** Calle Santa Engracia 31, 28010-Madrid.

**Teléfono de contacto:** 914068400.

**Correo electrónico:** [cofm@cofm.es](mailto:cofm@cofm.es).

**Nombre/Razón social del Delegado de Protección de Datos (DPD):** COFMSERVICIOS 31 S.LU.

**Dirección de contacto del DPD:** Calle Santa Engracia 31, 28010-Madrid.

**Correo electrónico DPD:** [dpd.cofm@cofm.es](mailto:dpd.cofm@cofm.es)

**Finalidad del tratamiento:** Los datos facilitados por usted serán tratados para poder ejecutar el contrato en virtud del cual usted accederá a la acción formativa promovida por COFM en el marco de las funciones que legal y estatutariamente tiene encomendadas (facilitar formación continuada a sus colegiados).

Asimismo, si usted nos facilita su consentimiento mediante la marcación de la correspondiente casilla, sus datos serán tratados para mantenerle informado a través medios electrónicos (Correo electrónico, SMS, llamadas telefónicas y/o mensajería instantánea) sobre próximos cursos o actividades que pudieran ser de su interés. Puede consultar la oferta formativa del COFM en <https://www.cofm.es/es/formacion/>.

**Legitimación del tratamiento:** La base legal para el tratamiento de sus datos está basada en la ejecución del contrato suscrito entre usted y COFM para acceder a la acción formativa promovida por COFM.

En los supuestos relativos al envío de información relativa a la oferta formativa de COFM, la base legal para el tratamiento de sus datos se basa en el consentimiento explícito que se le solicita mediante la marcación de la correspondiente casilla sin que, en ningún caso, la retirada de este consentimiento afecte a la licitud del tratamiento de sus datos.

**Obligación de facilitar los datos:** Los campos requeridos son de cumplimentación obligatoria ya que resultan necesarios para poder cumplir con la finalidad del tratamiento.

**Criterios de conservación de los datos:** Los datos personales se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad por la que se recaban y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran y, cuando ya no sea necesario para tal fin, se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la seudonimización de los datos o la destrucción total de los mismos.

**Comunicación a terceros:** Sus datos serán comunicados a las entidades y laboratorios farmacéuticos correspondientes con la finalidad de formalizar la inscripción en las acciones formativas promovida por COFM.

No se ha previsto ninguna otra cesión ni comunicación a terceros salvo obligación legal o requerimiento judicial. No se realizan transferencias internacionales de datos (fuera del Espacio Económico europeo).

**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 COFM o en cualquiera de sus medios de comunicación o difusión habituales.

**Derechos que asisten al interesado:** Derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento. - Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y a la limitación u oposición a su tratamiento. - Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

**Datos de contacto para ejercer sus derechos:** El interesado podrá ejercitar tales derechos mediante solicitud acompañada de una fotocopia de su D.N.I o documento equivalente acreditativo de su identidad, en la que especificará cuál de éstos solicita que sea satisfecho, remitida a la siguiente dirección: COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE MADRID con sede colegial a estos efectos Calle Santa Engracia, 31 28010-Madrid o a la siguiente dirección de 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 consentimiento para tratamiento de datos:**

Consiento que el COFM me remita información por medios electrónicos relativa a su oferta formativa publicada en <https://www.cofm.es/es/formacion/>.

Consiento la captación de imágenes y/o videos para su posterior publicación en página web del COFM y medios de comunicación o difusión habituales.

En Madrid, a \_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, de 2021