

Autorización tratamiento de datos ACEFAR

Nos ponemos en contacto con usted para solicitarle una dirección de email poder comunicarnos con usted e informarle de las distintas actividades de la asociación. Por todo ello le solicitamos su consentimiento en los siguientes puntos para la gestión de la asociación:

- ☐ AUTORIZO EL COBRO DE LA CUOTA DE ACEFAR POR PARTE DEL COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE CANTABRIA AL NUMERO DE CUENTA PROPORCIONADO
- ☐ DESEO RECIBIR LA INFORMACIÓN COMERCIAL DE AQUELLAS EMPRESAS CON LAS QUE ACEFAR LLEGUE A ACUERDOS/CONVENIOS Y CONSIDEREN SEAN DE MI INTERÉS
- ☐ DESEO SUSCRIBIRME AL BOLETÍN INFORMATIVO DE ACEFAR

Nombre y Apellidos:

Dirección de correo electrónico:

Fecha:

Firma:

AVISO LEGAL PROTECCIÓN DE DATOS	
EPÍGRAFE	INFORMACIÓN BÁSICA
RESPONSABLE	ACEFAR
FINALIDAD	LA FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DE LOS DATOS ES LA ACTUALIZACIÓN DE LOS DATOS DE LOS ASOCIADOS Y LA SOLICITUD DEL CONSENTIMIENTO PARA LA GESTIÓN DEL COBRO DE LA CUOTA DE ACEFAR, ENVÍO DE COMUNICACIONES COMERCIALES DE AQUELLAS CON LA QUE ACEFAR LLEGUE A CONVENIOS Y LA SUSCRIPCIÓN AL BOLETÍN INFORMATIVO DE LA ASOCIACIÓN.
LEGITIMACIÓN	CONSENTIMIENTO DEL INTERESADO
DESTINATARIOS	COLEGIO OFICIAL DE FARMACEUTICOS DE CANTABRIA ADMINISTRACION TRIBUTARIA ORGANISMOS DE LA SEGURIDAD SOCIAL ADMINISTRACION PUBLICA CON COMPETENCIA EN LA MATERIA ENTIDADES SANITARIAS BANCOS, CAJAS O ENTIDADES FINANCIERAS
DERECHOS	SE PUEDE ACCEDER, RECTIFICAR Y SUPRIMIR LOS DATOS, ASÍ COMO LIMITAR SU TRATAMIENTO O SOLICITAR LA PORTABILIDAD A OTRO RESPONSABLE
INFORMACIÓN ADICIONAL	PUEDE CONSULTAR LA INFORMACIÓN ADICIONAL Y DETALLADA A CONTINUACIÓN