**CONSENTIMIENTO PROTECCION DE DATOS**

En cumplimiento de la Reglamento (UE) 2016/679 relativo a la protección de datos de las personas físicas le informamos de los siguientes puntos:

|  |  |
| --- | --- |
| **AVISO LEGAL** | |
| **EPÍGRAFE** | **INFORMACIÓN BÁSICA** |
| RESPONSABLE | COLEGIO OFICIAL DE FARMACEUTICOS DE NAVARRA  NAVAS DE TOLOSA 19  31002 PAMPLONA (NAVARRA) |
| FINALIDAD | LA GESTION DE SUS DATOS PARA FINES COLEGIALES DESCRITOS EN LAS LEYES ESTATAL Y AUTONOMICA DE COLEGIOS PROFESIONALES Y ESPECIALMENTE EN LOS ESTATUTOS DE LA CORPORACION, ASI COMO PARA REALIZAR LAS COMUNICACIONES IMPERATIVAS POR LA LEGISLACIÓN VIGENTE.  □ No deseo recibir la **información comercial** de aquellas empresas con las que el colegio llegue a acuerdos/convenios y consideren sean de mi interés.  □ si deseo recibir la **información comercial** de aquellas empresas con las que el colegio llegue a acuerdos/convenios y consideren sean de mi interés. |
| LEGITIMACIÓN | CONSENTIMIENTO DEL INTERESADO Y/O CUMPLIMIENTO DE UNA OBLIGACION LEGAL |
| DESTINATARIOS | ADMINISTRACION TRIBUTARIA  ORGANISMOS DE LA SEGURIDAD SOCIAL  ADMINISTRACION PUBLICA CON COMPETENCIA EN LA MATERIA  ENTIDADES SANITARIAS  COMPAÑIAS ASEGURADORAS  ORGANIZACIONES O PERSONAS DIRECTAMENTE REALACIONADAS CON EL RESPONSABLE |
| 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 SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS EN EL REVERSO DE ESTE DOCUMENTO O EN EL PLAN DE SEGURIDAD DEL COLEGIO |
| **NOMBRE DEL COLEGIADO/A** |  |
| **FIRMA DEL COLEGIADO/A** |  |