

## AUTORIZACIÓN PARA LA COMUNICACIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL DEL PROPIO INTERESADO

D/DÑA. \_\_\_\_\_,

con N.I.F. núm. \_\_\_\_\_, colegiado/a núm. . \_\_\_\_\_,

por medio del presente escrito conforme con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR), autoriza a DÑA. FRANCISCA PILAR GÓMEZ RUIZ como RESPONSABLE SEGURIDAD ICOFMA al envío de toda la información a la siguiente dirección de email.

**Dirección de email:**

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

Firma

EL ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE MALAGA es el Responsable del tratamiento de los datos personales proporcionados bajo su consentimiento y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR), con la finalidad de mantener una relación Colegio-colegiados y conservados mientras exista un interés mutuo para mantener el fin del tratamiento 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. No se comunicarán los datos a terceros, salvo obligación legal. Asimismo, se informa que puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y los de limitación y oposición a su tratamiento dirigiéndose a ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE MALAGA en ALAMEDA DE COLON 26, 7ª Planta; 29001, MALAGA y el de reclamación a [www.agpd.es](http://www.agpd.es). DPO: Plaza del Campillo, 2 2º D, 18009, Granada (GRANADA)- [abogados@riskshield.es](mailto:abogados@riskshield.es)