

Hoja de quejas o reclamaciones

Datos del Reclamante

Nombre:*

Primer Apellido:*

Segundo Apellido:*

DNI:*

Dirección:*

C.P.:*

Localidad:*

Provincia: *

Teléfono:*

Email:

Medio preferente para notificaciones:* Correo electrónico Teléfono

Contenido de la queja

Motivo de la reclamación:*

Solicito:*

Firmado: _____

En Valladolid a:*

Acepto la política de privacidad del Colegio Oficial de Farmacéuticos de Valladolid.*

(*)Los campos marcados con un asterisco son obligatorios.

COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE VALLADOLID 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 (GDPR) y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre (LOPDGDD), con la finalidad de gestionar su solicitud y ponernos en contacto con usted si resulta necesario y conservarlos durante no más tiempo del necesario 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 COLEGIO OFICIAL DE FARMACÉUTICOS DE VALLADOLID en PLAZA DE ESPAÑA, 13 IZQ 5º - 47001 VALLADOLID (Valladolid). Email: cofvalladolid@redfarma.org y el de reclamación a www.aepd.es. Datos de contacto del DPO: dpo@rsprivacidad.es

Este documento debidamente cumplimentado y firmado deberá ser presentado en el Colegio Oficial de Farmacéuticos de Valladolid.