

ASOCIACION PROFESIONAL DE EMPRESARIOS DE OFICINAS  
DE FARMACIA DE LA PROVINCIA DE GRANADA  
C/ San Jerónimo, 16  
18001 Granada

## FICHA DE INSCRIPCIÓN ASOCIADOS

### Datos personales:

Nombre y apellidos: \_\_\_\_\_

DNI / Pasaporte / Otro: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Localidad: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

C.P.: \_\_\_\_\_ Teléfono fijo: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Nº de Farmacia \_\_\_\_\_

### DATOS DE LA ENTIDAD BANCARIA IBAN

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Firmado: .....

Granada..... de..... de 2.020

*PROTECCIÓN DE DATOS: Reglamento Europeo de Protección de Datos 2016/679 y Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales: Responsable: ASOCIACIÓN PROFESIONAL DE EMPRESARIOS DE OFICINAS DE FARMACIA DE LA PROVINCIA DE GRANADA (APROFAGRA), C/ San Jerónimo, 16, 18001, Granada; Finalidad: Gestión de datos de asociados para servicios, contacto y cobro de cuotas; Legitimación: Relación contractual y/o consentimiento; Conservación: Sus datos se conservarán mientras se mantenga la relación o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales; Destinatarios: Los datos no se cederán a terceros salvo al Ilustre Colegio Oficial de Farmacéuticos de Granada para la correcta gestión de actividades administrativas que se realicen en colaboración con ellos o en caso de obligación legal; Derechos: Puede ejercer el derecho de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad, oposición y a presentar una reclamación ante la AEPD. Puede consultar información adicional dirigiéndose a la entidad.*