**Nombre de la actividad: CELEBRACIÓN DÍA NACIONAL DEL FARMACÉUTICO**

**Fecha de la actividad: 10 de agosto del 2024**

**Aspectos importantes a considerar:**

1. El colegiado debe llenar este formulario y enviarlo junto con una imagen por ambos lados de su cédula de identidad al correo electrónico: [servicioalcliente2@colfar.com](mailto:servicioalcliente2@colfar.com)
2. Este formulario debe ser firmado con firma digital o puede firmarlo a mano y enviarlo escaneado.

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador de la identificación (cédula,  DIMEX,  pasaporte) número \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, código profesional número \_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizo al Colegio de Farmacéuticos de Costa Rica, para que me deduzca por una única vez, la suma correspondiente a ₡30.000 + IVA por el concepto de **Ausencia a actividad: Celebración Día Nacional del Farmacéutico del 10 de agosto del 2024**. El descargo será realizado en las fechas 01/09/2024 o 16/09/2024 según defina el Colfar.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos del Tarjetahabiente** | | | | | |
| Tipo de tarjeta | Débito  Crédito | | Visa MasterCard  AMEX  Otro | | |
| Banco Emisor |  | | | | |
| Número de tarjeta |  | | | Fecha de corte: | /     / |
| Fecha vencimiento |  | | | | |
| Teléfono móvil |  | Teléfono casa (si aplica) | |  | |
| Correo Electrónico |  | | | | |
| Lugar de trabajo |  | | | | |
| Teléfono trabajo |  | | | | |

**Acepto los términos anteriores, y en caso de incumplir con alguno de ellos, libero al Colegio de Farmacéuticos de toda responsabilidad.**

***Firma de Autorización: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No. Identificación:*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al firmar este formulario usted acepta que los datos sensibles aportados sean tratados para fines internos, estos no serán compartidos con terceros y se usarán únicamente para el objetivo indicado.

**Tratamiento de datos:**

El Colegio de Farmacéuticos almacena sus datos personales en un archivo manual o digital. La información suministrada por el colegiado se manejará de forma confidencial por el Colegio sin remitirla a terceros. Se aclara que la información brindada debe efectuarse de forma libre e individualizada. Ley 8968 Protección de la persona frente al tratamiento de sus datos personales. Reglamento a la Ley 8968 Protección de la persona frente al tratamiento de sus datos personales n°37554-JP.

 **Acepto que he leído y entiendo lo concerniente al tratamiento de datos.**

**Al firmar este documento declaro bajo fe de juramento, que los datos aquí consignados son verdaderos y estoy consciente de las sanciones con que la Ley Penal costarricense castiga los delitos de perjurio y falso testimonio.**