



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

ANNEXOS AL CODI TIPUS DEL TRACTAMENT DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL APLICABLE AL TRACTAMENT DE DADES DE L'OFICINA DE FARMÀCIA, PROMOGUT PEL COL·LEGI DE FARMACÈUTICS DE LA PROVÍNCIA DE BARCELONA

PROTOCOL

Annexos

ANNEX I. FITXERS TIPUS DE L'OFICINA DE FARMÀCIA

1. Recepta Privada 2. Llibre Receptari 3. Llibre d'Estupefaents 4. Clients 5. Fórmules Magistrals 6. Sistema personalitzat de dosificació de medicaments (SPD) 7. Recursos Humans 8. Ortopèdia 9. Videovigilància 10. Promoció de la Salut. 11. Recepta mèdica del SNS.

ANNEX II. CLÀUSULES INFORMATIVES I DEL CONSENTIMENT

1. Autorització per a la prestació de serveis d'atenció farmacèutica.
2. Autorització al titular de l'oficina de farmàcia per fer la targeta de fidelització de clients i prospecció comercial.
3. Clàusula Informativa de dades obtingudes a través de tercer.
4. Clàusula Informativa per a persones que deixen les seves dades personals en un formulari del web.
5. Clàusula confidencialitat del personal sense accés als fitxers.
6. Clàusula Informativa del tractament de currículums,
7. Clàusula Informativa pels empleats de les dades que té sobre ells el farmacèutic titular o el propietari civil de l'oficina de farmàcia.
8. Panell informatiu del tractament de dades personals sobre les dades de receptes, llibre receptari i d'estupefaents.
9. Clàusula d'autorització de cessió de dades per cessament d'activitat a un altre titular d'oficina de farmàcia diferent del que adquireix la seva farmàcia.
10. Model d'informació a l'usuari/pacient en el cas de transmissió d'una oficina de farmàcia a un altre farmacèutic.
11. Clàusula Informativa pel cartell informador de videovigilància.
12. Clàusula informativa del tractament amb fins de videovigilància per tenir a disposició de les persones que la sol·licitin.

ANNEX III. MODEL DE CONTRACTE PER L'ENCÀRREC DEL TRACTAMENT DE DADES PERSONALS PER COMPTE D'UN TERCER.

ANNEX III BIS. CONTRACTE D'ELABORACIÓ DE FÓRMULES MAGISTRALS I PREPARATS OFICIALS PER TERCERS.

ANNEX IV. DOCUMENT DE FUNCIONS I OBLIGACIONS DEL PERSONAL DE L'OFICINA DE FARMÀCIA.

ANNEX V. MODELS PER A L'EXERCICI DELS DRETS DELS CIUTADANS.



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

1. Dret d'accés. 2. Dret de rectificació. 3. Dret de cancel·lació. 4. Dret d'oposició. 5. Dret de revocació.

ANNEX VI. MODEL PER DONAR RESPOSTA A L'EXERCICI DELS DRETS DELS CIUTADANS.

1. Dret d'accés. 2. Dret de rectificació. 3. Dret de cancel·lació. 4. Dret d'oposició. 5. Dret de revocació. 6. Denegació del dret d'accés. 7. Resposta a l'exercici del dret d'accés en cas de no disposar de dades de l'interessat. 8. Resposta al dret d'accés de no reunir la sol·licitud els requisits necessaris. 9. Model de confirmació del cessament en el tractament de les dades de caràcter personal.

ANNEX VII. MODEL DE SOL·LICITUD D'ADHESIÓ AL CODI TIPUS

ANNEX VIII. MODEL DE RESPOSTA A LA SOL·LICITUD D'ADHESIÓ AL CODI TIPUS

ANNEX IX. MODEL DE CONVENI D'ADHESIÓ AL CODI TIPUS

ANNEX X. MODEL DE CERTIFICAT D'ADHESIÓ AL CODI TIPUS

ANNEX XI. LLISTAT D'ADHERITS AL CODI TIPUS

ANNEX XII.- MODEL DE RECLAMACIÓ DAVANT L'OFICINA DE FARMÀCIA

ANNEX XIII. ESCRIT DE QUEIXA PER L'INCOMPLIMENT DEL CODI TIPUS DAVANT LA JUNTA DE GOVERN DEL COFB



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

PROTOCOL

L'activitat del titular d'oficina de farmàcia en el que afecta al tractament de les dades de caràcter personal és singular, en part perquè l'oficina de farmàcia és un establiment sanitari privat en què el farmacèutic realitza prestacions de caràcter públic i la procedència de les dades personals que tracta és de diversa índole. D'una banda tracta dades emmagatzemades en fitxers de titularitat pública com ara els de recepta electrònica, i d'una altra, encara que sigui el propi responsable, té l'obligació legal de crear fitxers, com és el cas del llibre receptari, el llibre d'estupefaents, el fitxer de recepta privada, al marge dels fitxers que creï per pròpia iniciativa. En aquest últim cas, el titular d'oficina de farmàcia podria crear un únic fitxer per a la prestació de serveis als usuaris/pacients de la seva oficina de farmàcia que contemplés diferents activitats, o bé crear un fitxer per servei, i si té empleats o decideix tenir videovigilància amb enregistrament d'imatges, haurà de complir les disposicions d'aquest Codi i, evidentment, la normativa vigent en matèria de protecció de dades personals.

Quan el farmacèutic titular d'una oficina de farmàcia dispensi un medicament a un usuari o pacient no necessitarà el consentiment d'aquest usuari/pacient per tractar la informació de caràcter personal concernent a aquesta dispensació. Si el farmacèutic li proporciona altres serveis, com ara SPD, les obligacions d'aquest farmacèutic respecte a l'usuari/pacient són les que deriven de la LOPD. Abans de tractar les dades haurà de proporcionar-li informació sobre el fitxer, finalitat, tractament, i possibles cessions previstes per la Llei, i aquelles altres cessions i tractaments que requeriran el consentiment de l'afectat.

La diversitat de dades que el farmacèutic titular tracta, fa imprescindible oferir una classificació dels fitxers que contenen aquestes dades en base a la procedència de la informació i l'obligació de tinença. Per això, a través d'aquest Protocol, es proporciona la tipologia de fitxers propis del titular de l'oficina de farmàcia i es descriu la relació amb els encarregats del tractament de dades personals.



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

Esquema de fitxers

I. FITXERS de titularitat pública

1. Responsable del fitxer: CatSalut.

Responsable de tractament: Farmacèutic titular de l'oficina de farmàcia.

Fitxer: "Registre de Prestació Farmacèutica": de recepta electrònica i en suport paper.

2. Responsable del fitxer: MUFACE, ISFAS i MUGEJU.

Responsable de tractament: Farmacèutic titular de l'oficina de farmàcia.

Fitxer: Recepta mèdica en suport paper.

II. FITXERS DE TITULARITAT PRIVADA

1. Responsable del fitxer: Farmacèutic titular d'oficina de farmàcia

2. Fitxers:

2 a.- Fitxers de creació obligatòria:

- Fitxer Recepta Mèdica Privada
- Fitxer Llibre receptari oficial
- Fitxer Llibre de comptabilitat d'estupefaents

2 b.- Fitxers de creació obligatòria només en el cas que es realitzi el tractament:

- Fitxer de Clients: Usuaris de l'oficina de farmàcia dels que es tractin dades, per prestació de serveis. Aquest fitxer de clients pot contenir tots els tractaments de dades personals que fa el titular de l'oficina de farmàcia o bé es pot optar per una subclassificació de fitxers, en base a cada servei concret:
- Fitxer de Fórmules magistrals (i vacunes de dispensació privada)
- Fitxer de SPD
- Fitxer d'Ortopèdia
- Fitxer de Recursos Humans (empleats, currículums, col·laboradors externs)



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

- Fitxer de Videovigilància
- Fitxer de Promoció de la Salut

Davant l'opció de crear un sol fitxer per incloure totes les activitats relacionades amb els clients, o crear un fitxer per a cada un dels serveis que es presten a la farmàcia, el promotor del codi vol proporcionar al farmacèutic titular una descripció detallada dels fitxers, que responen a les diferents activitats de servei que aquell pugui desenvolupar en la seva oficina de farmàcia de tal manera que sigui més fàcil la seva identificació, el que no vol dir que aquesta hagi de ser l'única opció vàlida.

ENCARREGATS DE TRACTAMENT

Per a la gestió de les dades o per a la realització dels serveis que el farmacèutic titular d'oficina de farmàcia ofereix als seus usuaris/pacients, en moltes ocasions aquest necessita de la col·laboració de tercers. Aquests tercers que tracten aquestes dades per dur a terme la prestació de serveis al farmacèutic titular, tenen la consideració legal d'ENCARREGATS DE TRACTAMENT. Als efectes del codi tipus són encarregats de tractament: un prestador de serveis informàtics, una gestoria que realitzi les activitats corresponents a la gestió administrativa del personal de l'oficina de farmàcia, una altra oficina de farmàcia per a la realització de les fórmules magistrals, etc ...



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

ANNEX I. ESTRUCTURA DELS FITXERS TIPUS DE L'OFICINA DE FARMÀCIA

1. RECEPТА PRIVADA

Nom del fitxer: Recepta mèdica privada

Responsable del fitxer: el farmacèutic titular de l'oficina de farmàcia i, en el seu cas, el regent.

Persona davant la qual es poden exercir els drets dels ciutadans: davant el farmacèutic titular, si escau regent, de l'oficina de farmàcia.

Encarregat del tractament: el farmacèutic titular/regent de l'oficina de farmàcia que realitzi les fórmules magistrals, laboratori que prepara vacunes individualitzades.

Descripció: tractament de la prestació farmacèutica que reben els usuaris/pacients no finançada pel SNS.

Nivell de les mesures de seguretat: alt

Sistema del tractament: manual

Dades personals que conté: nom i cognoms del pacient, any de naixement, DNI/NIF, dades del medicament, dosificació, via d'administració, format, nombre d'envasos, posologia, nom i cognoms del prescriptor, població i adreça on exerceixi, número de col·legiat, la signatura estampada personalment o l'electrònica, data de la prescripció, data prevista de dispensació, núm. d'ordre.

Finalitat i usos previstos: gestió, facturació de la prestació farmacèutica privada i comprovant de la dispensació.

Col·lectius o categories dels interessats: clients (usuaris, pacients), pares o tutors, representants legals i dades del prescriptor.

Procedència de les dades: del propi interessat o el seu representant legal.

Model d'obtenció de les dades: en el moment de la dispensació del medicament.

Cessions previstes: autoritats competents en matèria d'inspecció sanitària.

Transferència internacional de dades: no es produeix.



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

Fluxos d'informació

Informació i consentiment: la incorporació de les dades personals al fitxer, no comporta l'obligació d'obtenir el consentiment de l'afectat atès que sigui imprescindible per a prestar el servei i per complir les obligacions legals de conservació d'aquestes dades d'acord amb els terminis de conservació i custòdia de les receptes.

En dispensar el medicament el farmacèutic ha d'informar a l'afectat que ha de quedar-se amb la recepta i del termini durant el qual està obligat a conservar-la. En aquests casos, si l'afectat exerceix els drets d'oposició, cancel·lació o el de rectificació de les dades que conté, el farmacèutic titular de l'oficina de farmàcia podrà desestimar la sol·licitud al·legant la seva obligació de conservar la informació durant el període legalment previst.

Es proposa facilitar aquesta informació mitjançant un cartell informatiu, amb un contingut similar al proporcionat per la informació del llibre receptari oficial i del llibre de comptabilitat d'estupefaents.

Encarregats del tractament: el farmacèutic titular de l'oficina de farmàcia que realitzi les fórmules magistrals pel seu compte, laboratori que prepara vacunes individualitzades.

Tota la informació que conté aquest fitxer ha d'estar a disposició de les autoritats sanitàries, especialment les d'inspecció del "Departament de Salut".

Cessió de les dades: Administracions públiques amb competència en la matèria, Inspecció de Sanitat.

Mesures de seguretat comuns als fitxers numerats 1, 4 i 5 relatives als fluxos d'informació.

El tractament que es fa de les dades personals en l'elaboració de fórmules magistrals i en la dispensació de vacunes per part del farmacèutic titular de l'oficina de farmàcia, cal indicar que en el supòsit que sigui un tercer qui elabori la fórmula magistral o la vacuna, aquest tindrà la consideració d'encarregat del tractament de dades personals. En el supòsit de que la transmissió de dades personals per a la realització de l'encàrrec es faci de forma telemàtica, ja sigui per mitjà de correu electrònic o mitjançant sistemes de transferència de fitxers, és recomanable que quan s'efectuï mitjançant correu electrònic es realitzin des d'un únic compte o adreça de correu controlada per un usuari especialment autoritzat pel responsable dels fitxers. Quan dades dels fitxers amb un nivell de seguretat alt hagin de ser enviades per correu electrònic o per sistemes de transferència de fitxers, a través de xarxes públiques o no protegides, s'han d'enviar encriptades de forma que només puguin ser llegides i interpretades pel destinatari, utilitzant



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

qualsevol altre mecanisme que garanteixi que la informació no sigui intel·ligible ni manipulada per tercers.

Igualment si es realitza l'entrada o sortida de dades mitjançant sistemes de transferència de fitxers per xarxa, únicament un usuari o administrador està autoritzat per fer aquestes operacions.

Es guardaran còpies de tots els correus electrònics que involucrin entrades o sortides de dades dels fitxers, en directoris protegits i sota el control del responsable dels fitxers durant almenys dos anys.

Si les dades són enviades per fax, la transmissió d'aquestes es farà dissociant les dades.



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

2. LLIBRE RECEPTARI OFICIAL

Nom del fitxer: Llibre Receptari Oficial

Responsable del fitxer: el farmacèutic titular de l'oficina de farmàcia i en el seu cas el regent.

Persona davant la qual es poden exercir els drets dels ciutadans: davant el titular, si s'escau el regent de l'oficina de farmàcia en la direcció de la mateixa.

Encarregat del tractament: si el fitxer és automatitzat, l'entitat que presta el servei del manteniment del programa informàtic de gestió i/o l'entitat que presta el servei de manteniment dels equips informàtics.

Descripció: gestió de les dades de dispensació de medicaments, de psicòtrops, d'estupefaents, fórmules magistrals, preparats oficinals i dels medicaments d'especial control mèdic.

Nivell de les mesures de seguretat: alt.

Sistema del tractament: manual (en el cas que només es faci en suport paper) o mixt (suport paper i informatitzat).

Dades personals que conté: núm. d'ordre de registre, nom i cognoms del pacient, núm. de targeta de la SS, DNI/NIF, dades del medicament, nom i cognoms del prescriptor, número de col·legiat.

Finalitat i usos previstos: control de dispensació de medicaments amb substàncies psicotròpiques, d'especial control mèdic i fórmules magistrals.

Col·lectius o categories d'interessats: clients i usuaris, pacients, pares, tutors o el seu representant legal.

Mode d'obtenció de les dades: en el moment de la dispensació del medicament amb la recepta mèdica.

Origen i procedència de les dades: del propi interessat, pares, tutors o el seu representant legal.

Cessions previstes: a òrgans de l'Administració pública amb competència sanitària inclosa la Inspecció.

Transferència internacional de dades: no es produeix.



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

Fluxos d'informació

Informació i consentiment: la incorporació de les dades personals al fitxer, no comporta l'obligació d'obtenir el consentiment de l'afectat, atès que és un llibre d'obligada tinença i registre. Quan es dispensa el medicament el farmacèutic ha d'informar a l'afectat que les seves dades s'incorporen al Llibre receptari oficial. Per evitar haver de donar aquesta explicació en cada dispensació, proposem l'alternativa de col·locar un cartell en el qual s'indiqui que la informació concernent a les dades personals que contenen les receptes amb prescripció de psicòtrops, estupefaents, fórmules magistrals i medicaments d'especial control mèdic s'incorporen en un llibre receptari per al seu control administratiu-sanitari. (Veure Annex II, clàusula núm. 8).

En el cas que l'afectat exerceixi els drets d'oposició, cancel·lació, o el de rectificació, de les dades que conté el fitxer, el farmacèutic titular de l'oficina de farmàcia podrà desestimar la sol·licitud al·legant la seva obligació de conservar la informació durant el període legalment previst, llevat que en les dades transcrites pel farmacèutic des de la recepta al llibre receptari hi hagi un error. En aquest cas el farmacèutic titular haurà de procedir a la rectificació.

Els avantatges que obtenim amb el cartell informatiu són evidents, atès que es compleix amb l'obligació d'informació a l'afectat i es garanteix la confidencialitat ja que s'evita que els possibles usuaris/pacients que coincideixin a l'oficina de farmàcia amb l'afectat puguin conèixer el tipus de medicament que aquell consumeix derivat de la informació que se li proporciona.

L'anotació en el llibre receptari d'aquestes dades es fa diàriament i requereix la signatura del farmacèutic titular i/o del farmacèutic substituït de l'oficina de farmàcia.

Aquesta informació sempre ha d'estar a disposició de les autoritats sanitàries, en concret de la Inspecció del "Departament de Salut".



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

3. LLIBRE DE COMPTABILITAT D'ESTUPEFAENTS

Nom del fitxer: Llibre de Comptabilitat d'Estupefaents

Responsable del fitxer: el farmacèutic titular de l'oficina de farmàcia i, si cas, el regent.

Persona davant la qual es poden exercir els drets dels ciutadans: davant el titular, si s'escau el regent, de l'oficina de farmàcia a l'adreça de la mateixa.

Encarregat del tractament: si el fitxer és automatitzat, l'entitat que presta el servei del manteniment del programa informàtic de gestió i/o l'entitat que presta el servei de manteniment dels equips informàtics.

Descripció: gestió de la comptabilitat i registre oficial d'entrades, sortides i existències de medicaments que contenen substàncies estupefaents i gestió de medicaments d'especial control mèdic.

Nivell de les mesures de seguretat: alt.

Sistema del tractament: manual (en el cas que només es faci en suport paper) o mixt (suport paper i informatitzat).

Dades personals que conté: nom i cognoms del pacient, núm. de targeta de la SS, o de la Mutualitat (Muface, ISFAS i MUGEJU), DNI/NIF, dades del medicament, dosificació, via d'administració, format, nombre d'envasos, nom i cognoms del prescriptor, número de col·legiat, data de dispensació, núm. de la recepta.

Finalitat i usos previstos: control en l'adquisició i dispensació d'estupefaents i en la dispensació de medicaments d'especial control mèdic.

Col·lectius o categories d'interessats: pacients, pares, tutors o representants legals.

Mode d'obtenció de les dades: en el moment de la dispensació del medicament amb la recepta mèdica.

Origen i procedència de les dades: del propi interessat, pares, tutors o els seus representants legals.

Cessions previstes: a organismes de la Seguretat Social o a Administracions públiques amb competència en la matèria, Inspecció inclosa.

Transferència internacional de dades: no es produeix.



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

Fluxos d'informació:

Informació i consentiment: la incorporació de les dades personals al fitxer, no comporta l'obligació d'obtenir el consentiment de l'afectat, atès que és un llibre d'obligada tinença i registre. Quan es dispensa el medicament amb substàncies estupefaents o un medicament d'especial control mèdic, el farmacèutic ha d'informar a l'afectat que les seves dades s'incorporen al Llibre d'Estupefaents. Per evitar haver de donar aquesta explicació en cada dispensació proposem la mateixa alternativa que oferim per a la informació del llibre receptari. (Veure Annex II, clàusula núm. 8)

En el cas que l'afectat exerceixi els drets d'oposició, cancel·lació, o el de rectificació de les dades que conté, el farmacèutic titular de l'oficina de farmàcia, podrà desestimar la sol·licitud al·legant la seva obligació de conservar la informació durant el període legalment previst, llevat que en les dades transcrites pel farmacèutic des de la recepta al llibre de comptabilitat d'estupefaents hi hagi un error. En aquest cas el farmacèutic titular haurà de procedir a la rectificació.

Els avantatges que obtenim amb el cartell informatiu són les mateixes que s'han descrit per als afectats del llibre receptari oficial.

L'anotació en el llibre de comptabilitat d'estupefaents s'ha de fer al moment de la dispensació o en un moment posterior, però s'ha de mantenir al dia.

Aquesta informació sempre ha d'estar a disposició de les autoritats sanitàries, en concret de la Inspecció del "Departament de Salut".



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

4. FITXER DE CLIENTS

Nom del fitxer: Clients (usuaris/pacients)

Responsable del fitxer: el farmacèutic titular de l'oficina de farmàcia i, si és el cas, el regent.

Persona davant la qual es poden exercir els drets dels ciutadans: davant el titular, si escau el regent, de l'oficina de farmàcia en l'adreça de la mateixa.

Encarregat del tractament: entitat que presta el servei del manteniment del programa informàtic de gestió, entitat que presta el servei de manteniment dels equips, possibles col·laboradors externs.

Descripció: gestió del consum de medicaments, seguiment de la medicació, anàlisis clíniques, dermofarmàcia, dietètica, ortopèdia i òptica, anotació de deutes, d'encàrrecs, realització de la targeta de fidelització de clients, prospecció comercial.

Nivell de les mesures de seguretat: alt

Sistema del tractament: mixt (en suport paper i informatitzat)

Dades personals que conté: nom i cognoms del pacient, DNI/NIF, núm. de la targeta de la SS o de la Mutualitat (Muface, Isfas, Mugeju), signatura, correu electrònic, telèfon, dades de salut, consum de medicaments, seguiment de la medicació, anàlisis clíniques, dermofarmàcia, dietètica, ortopèdia i òptica.

Finalitat i usos previstos: gestió i control sanitari, prospecció comercial.

Col·lectius o categories d'interessats: clients i usuaris, pacients, els seus pares o representant legal.

Mode d'obtenció de les dades: qüestionari a l'inici de l'ús dels serveis.

Procedència de les dades: del propi pacient, els seus pares o tutor legal, un tercer que el representi.

Cessions previstes: no n'hi ha, excepte en els casos que preveu una Llei.

Transferència internacional de dades: no es produeix.



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

Fluxos d'informació

Informació i consentiment: en recollir les dades personals, el titular de l'oficina de farmàcia ha d'obtenir el consentiment dels interessats pel seu tractament, d'acord amb les finalitats.

Encarregats del tractament: entitat que presta el servei del manteniment del programa informàtic de gestió, entitat que presta el servei de manteniment dels equips, possibles col·laboradors externs.

Cessió de les dades: autoritats sanitàries en cas d'inspecció i en els casos previstos per una llei.

Qualsevol altra cessió requerirà el consentiment previ de l'afectat.



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

5. FÓRMULES MAGISTRALS

Nom del fitxer: Fórmules magistrals.

Responsable del fitxer: el farmacèutic titular de l'oficina de farmàcia que prepara i elabora pels seus clients o clients d'altres oficines de farmàcia fórmules magistrals.

Aquest fitxer no correspon a aquells farmacèutics titulars d'oficina de farmàcia que no elaboren fórmules magistrals. En aquests casos les dades personals que tracten per la manipulació de receptes que contenen la prescripció d'aquests productes s'inclouen als fitxers enumerats 1 i 4.

Així mateix el farmacèutic titular d'oficina de farmàcia que elabori fórmules magistrals per compte d'altres farmacèutics tindrà la consideració d'ENCARREGAT DE TRACTAMENT d'aquells farmacèutics titulars que se les encarreguin.

Persona davant la qual es poden exercir els drets d'usuaris/pacients: davant el titular de l'oficina de farmàcia.

Encarregat del tractament: farmacèutic titular d'una oficina de farmàcia que realitza una part de la producció de la fórmula magistral.

Si el fitxer és automatitzat, són encarregats de tractament l'entitat que presta el servei del manteniment del programa informàtic de gestió, i/o l'entitat que presta el servei de manteniment dels equips.

Descripció: realització de les fórmules magistrals per part del titular de l'oficina de farmàcia o gestió de la realització per part d'un altre farmacèutic titular.

Nivell de les mesures de seguretat: alt

Sistema del tractament: manual o mixt.

Dades personals que conté: núm. d'ordre de registre, nom i cognoms del pacient, DNI/NIF, núm. de targeta de la SS o de la Mutualitat (Muface, Isfas, Mugeju), principis actius, composició qualitativa i quantitativa de substàncies, dosificació, via d'administració, format, nombre d'unitats, posologia, nom i cognoms del prescriptor, població i adreça on exerceixi, número de col·legiat, la signatura estampada personalment o l'electrònica, data de la prescripció, data prevista de dispensació, dades del farmacèutic titular de l'oficina de farmàcia que fa l'encàrrec.

Finalitat i usos previstos: gestió i/o facturació de la realització de les fórmules magistrals.



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

Col·lectius o categories d'interessats: clients (usuaris/pacients), pares o tutors, prescriptors, farmacèutics titulars d'oficines de farmàcia.

Procedència de les dades: del propi interessat o el seu representant legal, dels farmacèutics titulars d'oficines de farmàcia que encarreguin l'elaboració de les fórmules.

Mode d'obtenció de les dades: en el moment del lliurament de la prescripció per part del pacient, i quan es formalitza l'encàrrec per part del farmacèutic.

Cessions previstes: autoritats sanitàries en cas d'inspecció.

Transferència internacional de dades: no es produeix.

Fluxos d'informació

Informació i consentiment: a recaptar les dades personals, el titular de l'oficina de farmàcia ha d'informar del seu tractament, quan el destinatari de la fórmula sigui el seu propi client.

Encarregats del tractament: el titular de l'oficina de farmàcia que realitzi una part de les fórmules magistrals. Les dades personals es transfereixen mitjançant fax o correu electrònic amb les mesures de seguretat corresponents que evitin la identificació de l'afectat.

Si el fitxer és automatitzat poden ser encarregats també, l'entitat que presta el servei del manteniment del programa informàtic de gestió, entitat que presta el servei de manteniment dels equips.

Cessió de les dades: no hi ha, excepte les previstes en la Llei. Administracions públiques amb competències en sanitat, inclosa la Inspecció.



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

6. SISTEMA PERSONALITZAT DE DOSIFICACIÓ DE MEDICAMENTS (SPD)

Nom del fitxer: SPD

Responsable del fitxer: el farmacèutic titular de l'oficina de farmàcia i, si és el cas, el regent.

Persona davant la qual es poden exercir els drets dels ciutadans: davant el titular, si s'escau el regent, de l'oficina de farmàcia.

Encarregat del tractament: si el fitxer és automatitzat seran encarregats de tractament l'entitat que presta el servei del manteniment del programa informàtic de gestió, i/o entitat que presta el servei de manteniment dels equips.

Descripció: prestació del servei del sistema de personalitzat de dosificació de medicaments.

Nivell de les mesures de seguretat: alt.

Sistema del tractament: manual o mixt.

Dades personals que conté: nom i cognoms del pacient, DNI/NIF, núm. de targeta de la SS o de la Mutualitat (Muface, Isfas, Mugeju), dades del medicament, dosificació, via d'administració, format, nombre d'envasos, posologia, nom i cognoms del prescriptor, població i adreça on exerceix, número de col·legiat, la signatura estampada personalment o l'electrònica, data de la prescripció, data prevista de dispensació, núm. d'ordre.

Finalitat i usos previstos: control del compliment per part dels usuaris/pacients de les pautes prescrites pels facultatius en el consum dels medicaments. Facturació del servei.

Col·lectius o categories d'interessats: clients (usuaris/pacients), pares o tutors, prescriptors.

Procedència de les dades: del propi interessat o el seu representant legal.

Mode d'obtenció de les dades: mitjançant formulari en el moment de la sol·licitud de la prestació del servei.

Cessions previstes: autoritats sanitàries competents inclosa la Inspecció, Centres d'atenció primària del CatSalut.

Transferència internacional de dades: no es produeix.



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

Fluxos d'informació

Informació i consentiment: en recollir les dades personals, el titular de l'oficina de farmàcia ha d'obtenir el consentiment dels interessats per al seu tractament.

Encarregats del tractament: si el fitxer és automatitzat són encarregats l'entitat que presta el servei del manteniment del programa informàtic de gestió i/o l'entitat que presta el servei de manteniment dels equips.

Quan els dispositius de SPD s'utilitzen en l'entorn del programa de la "Guia de Seguiment Farmacoterapèutic" consensuat entre el Consell de Col·legis de Farmacèutics de Catalunya i el CatSalut, hi ha la possibilitat que es produeixin cessions de dades entre el personal facultatiu i d'infermeria dels centres d'atenció primària i el farmacèutic titular de l'oficina de farmàcia. En aquest cas, s'informa a l'usuari/pacient tant des de l'oficina de farmàcia com des del centre d'atenció primària, atès que aquesta cessió es duu a terme prèvia acceptació de l'usuari/pacient de participar en el programa.

Cessió de les dades: centres d'atenció primària del CatSalut, autoritats sanitàries competents inclosa la inspecció.



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

7. RECURSOS HUMANS

Nom del fitxer: Recursos Humans.

Responsable del fitxer: el farmacèutic titular de l'oficina de farmàcia i, si escau, el propietari civil de la mateixa no titular.

Persona davant la qual els empleats i/o afectats poden exercir els seus drets: davant el farmacèutic titular de l'oficina de farmàcia, o el propietari civil.

Encarregat del tractament: la gestoria que prepara les nòmines. Si es disposa d'un servei aliè de prevenció de riscos laborals, l'empresa contractada a l'efecte. Si el fitxer és automatitzat són encarregades també les entitats que presten el servei del manteniment del programa informàtic de gestió i la que presta el servei de manteniment dels equips.

Descripció: gestió de nòmines i recursos humans dels empleats i de col·laboradors externs.

Nivell de les mesures de seguretat: bàsic o mitjà.

Sistema del tractament: manual (en el cas que només es faci en suport paper) o mixt (suport paper i informatitzat).

Dades personals que conté: nom i cognoms del treballador o de col·laboradors externs, becaris o estudiants en pràctiques, DNI/NIF, currículum dels empleats o de terceres persones, edat, sexe, adreça postal, número de compte corrent i també dades de salut i d'afiliació sindical als efectes de la gestió de les nòmines.

Finalitat i usos previstos: gestió de nòmines, recursos humans i currículums de candidats a ocupació, formació d'estudiants.

Afectats o interessats: l'empleat, el col·laborador extern, estudiants en pràctiques, persones de qui es té el currículum.

Procedència de les dades: del propi interessat.

Mode d'obtenció de les dades: en entrevista personal, en la contractació, captació de dades de possibles empleats a través de tercers, de les persones que deixen el currículum a l'establiment.

Cessions previstes: organismes de la Seguretat Social, Administració tributària, entitats bancàries, entitats asseguradores i de formació.

Transferència internacional de dades: no es produeix.



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

Fluxos d'Informació

Informació i consentiment: en demanar les dades personals en el moment de la seva contractació, el titular de l'oficina de farmàcia ha d'informar els interessats del tractament.

Encarregats del tractament: la gestoria que prepara les nòmines i/o la comptabilitat. Si es disposa d'un servei aliè de prevenció de riscos laborals, l'empresa contractada a l'efecte. Si el fitxer és automatitzat poden ser encarregats també l'entitat que presta el servei del manteniment del programa informàtic de gestió i/o l'entitat que presta el servei de manteniment dels equips.

Cessió de les dades: organismes de la Seguretat Social, Administració tributària, entitats bancàries, entitats asseguradores i de formació.



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

8. ORTOPÈDIA

Nom del fitxer: Ortopèdia

Responsable del fitxer: el farmacèutic titular i si escau el regent de l'oficina de farmàcia.

Persona davant la qual es poden exercir els drets dels treballadors: davant el farmacèutic titular i si escau el regent de l'oficina de farmàcia.

Encarregat del tractament: l'empresa que pugui fabricar els productes d'ortopèdia a mida o adaptada. Si el fitxer és automatitzat són encarregades també les entitats que presten el servei del manteniment del programa informàtic de gestió i la que presta el servei de manteniment dels equips.

Descripció: gestió de la realització dels productes d'ortopèdia a mida o adaptada.

Nivell de les mesures de seguretat: alt.

Sistema del tractament: manual (en el cas que només es faci en suport paper) o mixt (suport paper i informatitzat).

Dades personals que conté: nom i cognoms del pacient, DNI/NIF, núm. de targeta de la SS o de la Mutualitat (Muface, Isfas, Mugeju), edat, sexe, adreça postal, recepta mèdica i pao's¹, disfunció i mesures del pacient, informació sobre el producte.

Finalitat i usos previstos: gestió de la realització i dispensació de l'ortopèdia a mesura o adaptada.

Afectats o interessats: el pacient.

Procedència de les dades: del propi interessat.

Mode d'obtenció de les dades: a la sol·licitud de la prestació del servei d'ortopèdia, o adquisició del producte.

Cessions previstes: organismes de la Seguretat Social per a facturació, autoritats sanitàries competents inclosa la Inspecció.

Transferència internacional de dades: no es produeix.

¹ "Document recepta oficial per al seu finançament a càrrec de la SS per a la dispensació d'un article ortoprotèsic prescrit i emès pel facultatiu"



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

Fluxos d'Informació

Informació i consentiment: en demanar les dades personals en el moment de la petició de l'ortopèdia, el titular de l'oficina de farmàcia ha d'informar del tractament de les dades i, en el cas de dur a terme un altre tipus de tractaments que vagin més enllà del contingut de la prestació, ha d'obtenir prèviament el consentiment de les persones interessades per al tractament de les seves dades per aquestes altres finalitats.

Encarregats del tractament: l'empresa que pugui fabricar o adaptar els productes d'ortopèdia. Si el fitxer és automatitzat poden ser encarregats també l'entitat que presta el servei del manteniment del programa informàtic de gestió i/o l'entitat que presta el servei de manteniment dels equips.

Cessió de les dades: organismes de la Seguretat Social, Autoritats sanitàries competents inclosa la Inspecció.



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

9. FITXER DE VIDEOVIGILÀNCIA

Nom del fitxer: Videovigilància

Responsable del fitxer: el farmacèutic titular de l'oficina de farmàcia o el propietari civil².

Persona davant la qual es poden exercir els drets dels ciutadans: el farmacèutic titular de l'oficina de farmàcia o el propietari civil

Encarregat del tractament: els proveïdors dels equips, l'empresa de seguretat que pot accedir a les imatges per compte del responsable del fitxer.

Descripció: captació, i si escau l'enregistrament, d'informació personal en forma d'imatges per a la seguretat privada.

Nivell de les mesures de seguretat: bàsic.

Sistema del tractament: automatitzat.

Dades personals que conté: imatge i veu.

Finalitat i usos previstos: videovigilància de les instal·lacions de l'oficina de farmàcia per seguretat privada.

Afectats o interessats: els empleats, usuaris/pacients, personal d'empreses proveïdores.

Procedència de les dades: del propi interessat.

Mode d'obtenció de les dades: mitjançant càmeres de videovigilància sense gravació dels espais públics.

Cessions previstes: Forces i Cossos de Seguretat.

Transferència internacional de dades: no n'hi ha.

² Quan mor el Farmacèutic titular propietari d'una oficina de farmàcia, la legislació preveu que la propietat de l'oficina de farmàcia la puguin ostentar els seus hereus no farmacèutics durant un període màxim de 18 mesos, o de més temps en cas que l'hereu, en el moment de la defunció d'aquell, estigüés cursant estudis de farmàcia. En aquest període de temps que transcorre fins que l'oficina de farmàcia es trameta a un altre farmacèutic, o fins que l'hereu estudiant finalitza els seus estudis, existeix un propietari civil que és el responsable d'alguns fitxers de l'oficina de farmàcia, sense perjudici de les responsabilitats que el farmacèutic regent té respecte del tractament de les dades de caràcter personal relacionades amb l'activitat professional.



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

Fluxos d'Informació

Informació i consentiment: en captar les dades personals, el titular de l'oficina de farmàcia o, si s'escau, el propietari civil ha d'informar els interessats del tractament.

Ha de constar en l'accés a l'espai d'abast de les càmeres de gravació en lloc visible un cartell en el qual s'indiqui que la zona té videovigilància. El cartell informatiu pot obtenir-se accedint a aquest enllaç de l'Agència Espanyola de Protecció de Dades:

http://www.protecciondedatosonline.com/doc/Logo_videovigilancia.pdf

Código de campo cambiado

Encarregats del tractament: els proveïdors dels equips, l'empresa de seguretat que pot accedir a les imatges per compte del responsable del fitxer.

Cessió de les dades: Forces i Cossos de Seguretat.

Si la instal·lació està connectada a una central d'alarmes, el proveïdor haurà de ser una empresa de seguretat privada autoritzada pel Ministeri de l'Interior, i el contracte haurà de ser notificat a l'esmentat Ministeri. Per norma general de l'esmentat tràmit s'encarrega la pròpia empresa de seguretat.

Cal tenir en compte que les imatges que es captin han de ser les necessàries, en cap cas excessives per a la finalitat que es persegueix amb l'enregistrament. No s'han de gravar imatges de la via pública llevat que resulti imprescindible per a la finalitat que es persegueix o sigui impossible evitar-ho per la ubicació de les càmeres.

Cal informar els interessats, mitjançant la col·locació de cartells informatius i posant a la seva disposició impresos en què es detalli la informació sobre el fitxer i els drets ARCO.

El fitxer haurà de notificar a l'AEPD, llevat que les imatges siguin en temps real i no es gravin, i s'hauran d'implementar les mesures de seguretat organitzatives i de caràcter tècnic que li corresponguin.



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

10. PROMOCIÓ DE LA SALUT

Nom del fitxer: Promoció de la salut.

Responsable del fitxer: el farmacèutic titular de l'oficina de farmàcia i, si s'escau, el farmacèutic regent.

Persona davant la qual es poden exercir els drets dels treballadors: davant el farmacèutic titular/regent de l'oficina de farmàcia.

Encarregat del tractament: si el fitxer és automatitzat, poden ser encarregats l'entitat que presta el servei del manteniment del programa informàtic de gestió i/o entitat que presta el servei de manteniment dels equips.

Descripció: realització del programa de cessació tabàquica, de detecció de risc cardiovascular dels pacients, seguiment farmacoterapèutic de malalts crònics, detecció precoç de VIH, etc ...

Nivell de les mesures de seguretat: alt.

Sistema del tractament: manual (en el cas que només es faci en suport paper) o mixt (suport paper i informatitzat).

Dades personals que conté: nom i cognoms del pacient, DNI/NIF, edat, sexe, adreça postal, dades de salut, hàbits, etc.

Finalitat i usos previstos: gestió de la realització dels programes de promoció de la salut.

Afectats o interessats: el pacient.

Procedència de les dades: del propi interessat o autoritat competent.

Mode d'obtenció de les dades: a l'adscripció al programa.

Cessions previstes: Centres d'Assistència Primària de la SS o altres centres de salut, entitats que participin en els programes, sempre amb el consentiment de l'afectat, i les previstes per la Llei.

Transferència internacional de dades: no es produeix.

Fluxos d'Informació:

Informació i consentiment: en demanar les dades personals en el moment de l'adscripció al programa, el titular de l'oficina de farmàcia ha d'obtenir el consentiment dels interessats del tractament.



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

Encarregats del tractament: Si el fitxer és automatitzat poden ser encarregats l'entitat que presta el servei del manteniment del programa informàtic de gestió i/o entitat que presta el servei de manteniment dels equips.

Cessió de les dades: Centres d'Assistència Primària de la SS o altres centres de salut, entitats que participin en els programes, sempre amb el consentiment de l'afectat, i les previstes per la Llei.

En el cas que en la col·laboració de programes de promoció de la salut intervingui un centre d'atenció primària i els afectats pertanyin al SNS, l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades (APDCAT), serà la competent per conèixer del registre del fitxer corresponent i del seu control sobre el compliment de les obligacions previstes en la LOPD i el RLOPD.



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

11. RECEPТА MÈDICA DEL SISTEMA NACIONAL DE SALUT (Electrònica i/o suport paper) O AMB CÀRREC A LES MÚTUES D'ACCIDENTS DE TREBALL. Responsables de tractament.

El responsable del fitxer és el CATSALUT, MUFACE, ISFAS I MUGEJU, i les diferents Mútues d'Accidents de Treball.

Es tracta de fitxers de titularitat pública, per la qual cosa no és competència del farmacèutic titular l'obligació d'informar sobre el contingut i finalitat del fitxer.

Responsable de tractament: el farmacèutic titular propietari de l'oficina de farmàcia i, si escau, el farmacèutic regent.

S'han d'adoptar les mesures de seguretat de caràcter tècnic i organitzatiu de nivell alt.

El farmacèutic titular de l'oficina de farmàcia no decideix sobre la finalitat del fitxer. Únicament pot, conforme disposa la Llei de garanties i ús racional dels medicaments i productes sanitaris 29/2006 de 26 de juliol, i RD 1718/2010 de recepta mèdica i el RD 1675/2012 de recepta mèdica d'estupefaents, retenir i emmagatzemar i tractar les dades corresponents al medicament o producte dispensat, el preu i la referència de l'oficina de farmàcia, per procedir a la seva facturació. En el cas que el titular de l'oficina de farmàcia pretengui fer un ús més enllà del que preveu la normativa vigent, haurà de demanar el consentiment de l'afectat, seguint les pautes que es recullen per als fitxers de Clients, Atenció Farmacèutica, SPD, Ortopèdia, segons la finalitat per a la qual s'obtinguin les dades.

En alguns casos el farmacèutic titular necessita obtenir la prestació de serveis per tercers per dispensar la medicació o el producte prescrit en la recepta. Aquest és el cas de les fórmules magistrals i vacunes.

El farmacèutic titular, disposa d'encarregats del Tractament quan encarrega a un altre titular d'oficina de farmàcia la realització de les fórmules magistrals i encarrega al laboratori vacunes individualitzades.

El Col·legi de Farmacèutics és encarregat de tractament quan elabora la factura i gestiona el cobrament dels medicaments i altres productes dispensats amb recepta del Sistema Nacional de Salut o de les Mútues d'Accidents de treball. Al marge dels proveïdors informàtics dels sistemes empleats que sempre tenen la consideració d'encarregats de tractament.

El fitxer que conté les dades personals de la prestació farmacèutica del "Servei Català de la Salut" és un fitxer de titularitat pública, el registre del qual a l'APDCAT es va produir mitjançant l'Ordre de 288/1999 de 26 d'octubre.



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

ANNEX II CLÀUSULES PER ALS INTERESSATS

1. AUTORITZACIÓ PER A LA PRESTACIÓ DE SERVEIS D'ATENCIÓ FARMACÈUTICA

Nom:

Cognoms:

Adreça:

Telèfon de contacte:

Correu electrònic:

Altres: dades de la recepta, salut, TSI, ...

D'acord amb el que disposa la Llei orgànica 15/1999 de 13 de desembre sobre protecció de dades de caràcter personal, autoritzo que el Sr./Sra.....(Titular de l'oficina de farmàcia) farmacèutic/a, titular de l'oficina de farmàcia número situada a (Adreça completa), a incorporar les meves dades personals que es faciliten en el formulari que precedeix a aquesta informació, al fitxer la titularitat de qual pertany a l'esmentat professional, creat amb la finalitat de **prestar l'atenció farmacèutica** que se sol·liciti i que està degudament inscrit davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.

Manifesto que he estat informat que per exercir els meus drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, haig d'adreçar un escrit davant de titular de l'oficina de farmàcia a l'adreça a dalt indicada.

(Opcional autorització rebre publicitat) Desitjo rebre informació del farmacèutic titular sobre les promocions de serveis o productes, jornades, sessions i informació que pugui ser del meu interès mitjançant SMS o correu electrònic.

SI NO

Se m'informa també que el/la titular de l'oficina de farmàcia està adherit/da al Codi Tipus de Tractament de Dades de Caràcter Personal del Col·legi de Farmacèutics de la província de Barcelona.

A, a de

Signatura



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

Aquest model serveix per incloure'l en els documents de l'oficina de farmàcia que continguin dades personals. Ha de ser signat per l'interessat.



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

2. AUTORIZACIÓ AL TITULAR DE L'OFICINA DE FARMÀCIA PER FER LA TARGETA DE FIDELITZACIÓ DE CLIENTS I PROSPECCIÓ COMERCIAL

Nom:

Cognoms:

Adreça:

Telèfon de contacte:

Correu electrònic:

Altres: dades de la recepta, salut, TSI, de Mutualitat (Muface, Isfas, Mugeju)
...

D'acord amb el que disposa la Llei orgànica 15/1999 de 13 de desembre sobre protecció de dades de caràcter personal, autoritzo que el Sr./Sra. farmacèutic/a titular de l'oficina de farmàcia número situada a (*Adreça completa*), a incorporar les meves dades personals que es faciliten en el formulari, que precedeix a aquesta informació, al fitxer la titularitat del qual pertany a aquest professional, creat amb la finalitat de **prestar atenció farmacèutica i comercial**, i que està degudament inscrit davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.

Opció A (Amb targeta de fidelització i prospecció comercial).

Estic interessat/da en obtenir la targeta de fidelització de clients per obtenir punts i optar a promocions per les compres de productes, que no siguin medicaments ni productes sanitaris, realitzades a l'oficina de farmàcia, rebre informació sobre les promocions, jornades, sessions i informació del sector farmacèutic que pugui ser del meu interès fins i tot per SMS o correu electrònic, sense que en cap cas les dades relatives a la meva salut puguin ser objecte de tractament per a finalitats comercials o publicitàries.

SI NO

Manifesto que he estat informat que per exercir els meus drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, haig de dirigir un escrit davant....(*nom del titular*)titular de l'oficina de farmàcia a l'adreça a dalt indicada.

Se m'informa també que el/la titular de l'oficina de farmàcia està adherit/da al Codi Tipus de Tractament de Dades de Caràcter Personal del Col·legi de Farmacèutics de la província de Barcelona.



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

A, a de

Signatura

Opció B (a incloure en totes les accions de publicitat i prospecció comercial per correu ordinari)

B.1.- Per al cas que les dades hagin estat recollides per un tercer o de fonts accessibles al públic: (En aquest cas entenem per dades recollides per un tercer, les bases de dades comprades)

De conformitat amb el que estableix la Llei Orgànica 15/1999, l'informem que les seves dades s'han obtingut de fonts accessibles al públic (*Citar la font*) i que han estat incorporades a un fitxer sota la responsabilitat de (... *Nom del titular de l'oficina de farmàcia*) amb la finalitat de poder proporcionar-li informació de la nostra activitat que creiem pot ser del seu interès, sense que en cap cas les dades relatives a la seva salut puguin ser objecte de tractament per a finalitats comercials o publicitàries.

Pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit a la nostra adreça: (*Adreça de l'oficina de farmàcia*)

(Com que en aquest cas per enviar comunicacions comercials per mitjans electrònics es requereix el consentiment previ de l'afectat, es pot incloure aquesta llegenda per a obtenir aquest consentiment)

Així mateix i d'acord amb el que estableix l'article 21 de la Llei 34/2002, de 11 de juliol, de serveis de la societat de la informació i de comerç electrònic, sol·licitem també el seu consentiment per enviar-li la publicitat o promocions dels nostres productes i/o serveis que considerem puguin ser del seu interès, sense que en cap cas les dades relatives a la seva salut puguin ser objecte de tractament per a finalitats comercials o publicitàries, per correu electrònic, o per qualsevol altre mitjà de comunicació electrònica equivalent. En qualsevol cas vostè podrà oposar-se al tractament de les seves dades amb finalitats publicitàries remetent un correu electrònic a l'adreça

He llegit i accepto rebre publicitat o informació promocional

He llegit i no accepto rebre publicitat o informació promocional



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

(Retornar document signat per l'afectat a l'adreça de l'oficina de farmàcia)

Signatura:

B.2.- Per al cas que les dades hagin estat recollides prèviament pel farmacèutic titular i/o hi hagi una relació contractual prèvia (important que es tracti de productes o serveis similars als que van ser objecte de contractació, com per exemple per dur a terme el seguiment farmacoterapèutic mitjançant SPD):

De conformitat amb el que estableix la Llei Orgànica 15/1999, l'informem que seves dades estan incorporades a un fitxer sota la responsabilitat de (...Nom del titular de l'oficina de farmàcia) amb la finalitat de poder atendre els compromisos derivats de la relació que mantenim amb vostè, i proporcionar-li informació que pot ser del seu interès, sense que en cap cas les dades relatives a la seva salut puguin ser objecte de tractament per a finalitats comercials o publicitàries.

Pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit a la nostra adreça: (Adreça oficina de farmàcia).....

(Si l'enviament és a través de correu electrònic o qualsevol altra via electrònica, el missatge ha de ser clarament identificable com a publicitat i incloure la següent llegenda):

Així mateix i d'acord amb el que estableix la Llei 34/2002, d'11 de juliol, de serveis de la societat de la informació i de comerç electrònic, en el seu article 21, l'informem que si no desitja rebre més informació sobre els nostres productes o serveis poden enviar-nos la seva negativa a l'adreça de correu electrònic següent:

.....

Firma:



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

3. CLÀUSULA INFORMATIVA DE DADES OBTINGUDES MITJANÇANT UN TERCER (familiar o no familiar)

D'acord amb el que disposa la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre sobre protecció de dades de caràcter personal, l'informem que les seves dades personals han estat recollides a través de (*Citar la font*) i quedaran incorporades als fitxers la titularitat dels qual pertany a.... (*Citar titular de l'oficina de farmàcia*), situada a ...(*Adreça completa*)..... Els fitxers han estat creats amb la finalitat de prestar l'atenció farmacèutica que se sol·liciti i estan degudament inscrits davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades, sense que en cap cas les dades relatives a la seva salut puguin ser objecte de tractament per a finalitats comercials o publicitàries.

Si no manifesta la seva oposició expressa, les seves dades personals seran tractades per... (*Citar el titular de l'oficina de farmàcia*) per donar compliment a la finalitat indicada.

Per exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació, i oposició, ha de dirigir un escrit davant...(*Titular del fitxer*).....titular de l'oficina de farmàcia, a l'adreça a dalt indicada.

El/la titular de l'oficina de farmàcia està adherit/a al Codi Tipus de Tractament de Dades de Caràcter Personal del Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona.

Aquest model serveix per informar als interessats dels quals es tenen les seves dades personals obtingudes a través d'un tercer, familiar o no, del client, usuari o pacient.



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

4. CLÀUSULA INFORMATIVA PER A LES PERSONES QUE DEIXEN LES SEVES DADES PERSONALS EN UN FORMULARI DEL WEB

D'acord amb el que disposa la Llei orgànica 15/1999 de 13 de desembre sobre protecció de dades de caràcter personal, s'informa a l'usuari que les dades personals facilitades a través de la pàgina que web seran incorporades al fitxer de clients del Sr./Sra. *(Titular del fitxer)*, titular de l'oficina de farmàcia, amb domicili a *(Adreça completa)*, El fitxer ha estat creat amb la finalitat de remetre a l'usuari informació que pugui ser del seu interès a l'adreça proporcionada així com per gestionar la possible relació comercial, sense que en cap cas les dades relatives a la seva salut puguin ser objecte de tractament per a finalitats comercials o publicitàries. El fitxer està degudament inscrit a l'Agència Espanyola de Protecció de Dades.

L'usuari pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició per escrit davant del titular de l'oficina de farmàcia a l'adreça a dalt indicada o escrivint un mail a*(Citar e-mail)*

Aquest model serveix per informar als interessats que les seves dades personals obtingudes a través de la secció de contacte/consulta de la pàgina web, seran tractades.



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

5. CLÀUSULA CONFIDENCIALITAT DEL PERSONAL SENSE ACCÉS ALS FITXERS (p.ex. Personal de neteja en nòmina o externa)

El Sr./Sra., de conformitat amb el previst a la Llei orgànica 15/1999 de 13 de desembre de protecció de dades de caràcter personal i al seu reglament de desenvolupament, informa expressament a, amb NIF i domicili a que està obligada i es compromet a mantenir el més estricte secret sobre les dades personals dels fitxers de que pogués conèixer per motiu de la prestació del servei de....., tot i no tenir permès l'accés als fitxers.

I en prova de conformitat, el Sr./Sra. ... (*Personal de neteja*) en propi nom i representació, signa per duplicat i a un sol efecte el present compromís de confidencialitat.

A..... a de de

Nom complet i signatura

(*Opcional en cas d'empresa externa*)

El Sr./Sra., de conformitat amb el previst a la Llei orgànica 15/1999 de 13 de desembre de protecció de dades de caràcter personal i al seu reglament de desenvolupament, informa expressament a, amb NIF..... i domicili a....., en qualitat de (*Citar càrrec*) de l'empresa (*Citar l'empresa, amb domicili i CIF*) que està obligat/da i es compromet a mantenir el més estricte secret sobre les dades personals dels fitxers de..... que pogués conèixer per motiu de la prestació del servei de....., tot i no tenir permès l'accés als fitxers. Aquesta obligació s'estén a tot el seu personal i subsistirà també un cop finalitzada la relació amb el titular de l'oficina de farmàcia.

I en prova de conformitat, el Sr./Sra.(.....) en nom i representació de (*citar l'empresa*) signa per duplicat i a un sol efecte el present compromís de confidencialitat ael dia..... de de



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

6. CLÀUSULA INFORMATIVA DEL TRACTAMENT DELS CURRÍCULUMS

En compliment del que estableix la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, sobre protecció de dades de caràcter personal, l'informem que les dades personals relatives al seu currículum que *ens va facilitar, obtingudes a través de*(omplir segons procedeixi) ... seran tractades i quedaran incorporades al fitxer (*nom del fitxer*), titularitat del Sr./Sra. (*Farmacèutic titular*), titular de l'oficina de farmàcia númerosituada a.....

La finalitat del fitxer és la gestió del personal (*Opcional*) i el manteniment de candidats a ocupar possibles llocs de treball.

En el cas de produir-se alguna modificació en les seves dades, hauria de comunicar-nos-ho. Les seves dades seran conservades durant dos anys.

Pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició adreçant-se per escrit davant el Sr./Sra. (*Farmacèutic titular*), amb domicili a (*Adreça completa*)

Aquest model serveix per informar els interessats dels quals es tenen les seves dades personals obtingudes en tractar el seu currículum. Es pot enviar per correu electrònic, o mitjançant carta certificada, per tenir constància que s'ha informat d'això.



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

7. CLÀUSULA INFORMATIVA PER ALS EMPLEATS DE LES DADES QUE TÉ SOBRE ELLS EL FARMACÈUTIC TITULAR O EL PROPIETARI CIVIL DE L'OF

De conformitat amb el que disposa la Llei 13/1999, de 13 de desembre de protecció de dades de caràcter personal (LOPD) i el seu Reglament de desenvolupament, l'informem que les dades proporcionades pel treballador, seran incorporades a un fitxer de dades de caràcter personal inscrit davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades, del qual és responsable el titular de l'oficina de farmàcia (si és el cas el propietari civil) i té com a finalitat la gestió i administració de personal, el desenvolupament professional, la formació, la cobertura de vacants, la prevenció de riscos laborals i les prestacions sanitàries, assistencials i socials dins de la relació contractual establerta.

Les dades personals dels treballadors podran ser cedides a organismes oficials per al compliment de la legislació vigent: organismes de la Seguretat Social i Administració tributària. També a bancs i altres entitats financeres pel pagament de nòmines i entitats asseguradores.

Les dades personals podran ser tractades per aquelles empreses amb les quals s'han establert contractes específics de prestació de serveis amb l'únic objectiu de proporcionar-li els beneficis socials als quals té dret en virtut de la seva relació laboral.

Pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició dirigint-se per escrit al Sr./Sra. ... (titular de l'oficina de farmàcia), amb domicili a (Adreça completa)

A....., a de..... de

Nom complet i signatura

Aquest model serveix per informar els empleats del tractament de les seves dades personals. Es pot incloure al contracte laboral de manera que la signatura del treballador impliqui l'observació conforme ha estat informat per part de l'ocupador, o afegir-se al contracte com a annex, degudament signat.



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

8. PANELL INFORMATIU DEL TRACTAMENT DE DADES PERSONALS SOBRE LES DADES DE RECEPTES, LLIBRE RECEPTARI OFICIAL I DE COMPTABILITAT D'ESTUPEFAENTS

Titular de l'oficina de farmàcia:

Número de farmàcia:

Adreça:

D'acord amb el que disposa la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de desembre sobre protecció de dades de caràcter personal, s'informa als usuaris que les dades personals facilitades mitjançant la dispensació de recepta privada en aquesta oficina de farmàcia s'incorporaran a un fitxer, inscrit en l'Agència Espanyola de Protecció de Dades el responsable del qual és el titular de l'oficina de farmàcia, per complir amb les formalitats legals.

Si la prescripció indica un medicament amb substàncies psicotròpiques o estupefaents, fórmules magistrals, preparats oficials o d'especial control mèdic, a més les dades que hi constin, seran incorporats al fitxer "Llibre receptari oficial".

Si la prescripció indica un medicament o fórmula magistral que contingui substàncies estupefaents o d'especial control mèdic, a més les dades que constin seran incorporades al fitxer "Llibre de comptabilitat d'estupefaents".

L'usuari pot exercir els drets ARCO (accés, rectificació, cancel·lació i oposició), adreçant un escrit davant el/la titular de l'oficina de farmàcia, a l'adreça a dalt indicada.

El/la titular de l'oficina de farmàcia està adherit/a al Codi Tipus de Tractament de Dades de Caràcter Personal del Col·legi de Farmacèutics de la província de Barcelona.



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

9. CLÀUSULA D'AUTORITZACIÓ DE CESSIÓ DE DADES PER CESSAMENT D'ACTIVITAT A UN ALTRE FARMACÈUTIC TITULAR D'OFICINA DE FARMÀCIA DIFERENT DEL QUE ADQUIREIX LA SEVA FARMÀCIA

Nom:

Cognoms:

Direcció:

Telèfon de contacte:

Correu electrònic:

Manifesto que he estat informat/da pel/la farmacèutic/a titular Sr./Sra., situada al carrer núm. de, del cessament de la seva activitat professional i del seu propòsit de cedir el fitxer que conté les meves dades personals, anomenat, al farmacèutic titular de l'oficina de farmàcia Sr./Sra. situada a, carrer..... núm....., amb l'objectiu que aquest pugui continuar amb el servei de (Atenció farmacèutica, p.e.)

Mitjançant la signatura del present, estic d'acord amb la citada cessió.

A Barcelona, a

Signat:



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

10. MODEL D'INFORMACIÓ A L'USUARI/PACIENT EN EL CAS DE TRANSMISSIÓ D'UNA OFICINA DE FARMÀCIA A UN ALTRE FARMACÈUTIC

(Comunicat que haurà de realitzar el farmacèutic que adquireix una oficina de farmàcia, a tots els afectats que constin en aquells fitxers “no obligatoris” amb dades de caràcter personal creades per antic titular de l'oficina de farmàcia. Per exemple: Fitxer de clients, d'SPD, Ortopèdia, promoció de la salut).

Molt Sr./Sra. Meu:/Meva,

Per la present poso en el seu coneixement que des de.....(posar data) sóc el/la que nou/va farmacèutic/a titular propietari de l'oficina de farmàcia situada al carrer,, núm., CP, municipi, i en aquesta condició sóc el nou responsable dels fitxers de dades de caràcter personal creats pel/per la antic/antiga titular, el/la farmacèutic/a Sr./Sra. el/la que Vostè va prestar el seu consentiment pel seu tractament.

D'acord amb el que estableix la Llei 15/1999 de 13 de desembre l'informo que vostè podrà exercir els drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació sobre el tractament de les seves dades a l'adreça indicada. Així mateix l'informo que estic adherit/da al Codi Tipus de Tractament de Dades de Caràcter Personal del Col·legi de Farmacèutics de la província de Barcelona.

Quedo a la seva disposició per a qualsevol aclariment que necessiti sobre el particular.

Atentament

Signatura: Farmacèutic/a



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

11. CLÀUSULA INFORMATIVA PER A CARTELL INFORMADOR DE VIDEOVIGILÀNCIA.

De conformitat amb el que disposa l'art. 5.1 LO 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, s'informa:

Que pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició davant el responsable del fitxer, Sr./Sra., amb domicili a

Link pel qual s'accedeix al model de panell que proporciona l'Agència Espanyola de Protecció de Dades:

http://www.protecciondedatosonline.com/doc/Logo_videovigilancia.pdf

Código de campo cambiado



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

12. CLÀUSULA INFORMATIVA DEL TRACTAMENT DE DADES AMB FINS DE VIDEOVIGILÀNCIA PER TENIR A DISPOSICIÓ DE LES PERSONES QUE LA SOL·LICITIN

De conformitat amb el que disposa l'art. 5.1 LO 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, s'informa:

Que les seves dades personals s'incorporaran al fitxer anomenat Fitxer de Videovigilància i seran tractades amb la finalitat de seguretat a través d'un sistema de videovigilància.

Que el destinatari de les seves dades personals és el titular de l'oficina de farmàcia i (Dades de l'encarregat de tractament si n'hi hagués)

Que pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició davant el responsable del fitxer, el/la Sr./Sra..... amb domicili a,



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

ANNEX III. MODEL DE CONTRACTE PER A L'ENCARREGAT DEL TRACTAMENT DE DADES PERSONALS PER COMPTE D'UN TERCER.

CONTRACTE DE PRESTACIÓ DE SERVEI DE...

A ... a ... de ... de ...

REUNITS

D'una part, el Sr./Sra. (_____), major d'edat, amb DNI (_____) en nom i representació pròpia, titular de l'oficina de farmàcia núm. _____ situada a _____ domicili____, carrer____ (en endavant, el RESPONSABLE).

D'una altra, el Sr./Sra. (_____), major d'edat, amb DNI (_____) en nom i representació de (_____) amb domicili a (_____) i NIF (_____) (d'ara endavant, l'ENCARREGAT).

Ambdues parts es reconeixen capacitat legal suficient per atorgar el present contracte i,

MANIFESTEN

I.- Que el RESPONSABLE dedica la seva activitat a la prestació de serveis propis de l'oficina de farmàcia.

II.- Que l'activitat de l'ENCARREGAT és la de (_____) i entre ells han arribat a un acord mitjançant el qual, aquest prestarà els seus serveis al RESPONSABLE, per a la qual cosa serà imprescindible que tingui accés a fitxers que contenen dades personals.

III.- A fi de regular els compromisos d'ambdues parts en el tractament de dades personals, mitjançant el present document se sotmeten als següents,

PACTES

Primer. L'objecte d'aquest contracte és la prestació de serveis per part de l'Encarregat al Responsable de... *(Identificar els serveis a prestar)*.....

Segon.- Que l'ENCARREGAT en qualsevol cas, garanteix al RESPONSABLE que compleix amb les obligacions legals establertes a la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal i a la resta de normativa en matèria de protecció de dades de caràcter personal pel tractament de les seves dades així com per a aquelles dades que el



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

RESPONSABLE li pugui facilitar en virtut de la prestació dels serveis que aquell ha de dur a terme.

Tercer. Que de conformitat amb el que preveu l'article 20 del Reial decret 1720/2007, de 21 de desembre, pel qual s'aprova el Reglament de desenvolupament de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, el RESPONSABLE realitza les següents indicacions a l'ENCARREGAT:

- a. Que l'ENCARREGAT del tractament únicament tractarà les dades de caràcter personal lliurades pel RESPONSABLE d'acord amb les instruccions d'aquest RESPONSABLE del fitxer. L'ENCARREGAT no les aplicarà o utilitzarà amb finalitats diferents a la que figura en el manifest segon d'aquest contracte.
- b. Que l'ENCARREGAT garanteix que no comunicarà ni cedirà les dades de caràcter personal facilitades pel RESPONSABLE a cap altra persona física o jurídica ni tan sols per a la seva conservació.
- c. Que l'ENCARREGAT, en les seves funcions, es compromet en virtut del que estableix l'article 12 de la LOPD a implementar les mesures d'índole tècnica i organitzatives necessàries amb la finalitat de garantir la seguretat de les dades de caràcter personal que, en virtut del present contracte subscrit entre ambdues parts, siguin tractades sota la seva responsabilitat. (S'hauran d'incorporar com a annex al present contracte les concretes mesures de seguretat que l'encarregat de tractament haurà d'implementar).
- d. Que l'ENCARREGAT garanteix i es compromet a un cop complerta la prestació de serveis contractada, retornar les dades personals al RESPONSABLE, i a la devolució de qualsevol suport o documents en que consti alguna dada de caràcter personal objecte del tractament i a no conservar cap còpia dels mateixos.
- e. Que si un interessat exercita els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició davant l'ENCARREGAT i sol·licités l'exercici del seu dret davant el mateix, l'ENCARREGAT donarà trasllat de la sol·licitud al RESPONSABLE a fi de que aquest resolgui aquesta sol·licitud de conformitat amb allò legalment establert.

Quart. Que l'ENCARREGAT manifesta que complirà amb les indicacions realitzades pel RESPONSABLE en el present contracte.



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

Cinquè. Que l'ENCARREGAT i el RESPONSABLE es comprometen i garanteixen que qualsevol lliurament de dades personals entre les dues parts, als efectes de donar compliment al que estableix el present contracte, ja sigui de forma verbal, per escrit, mitjançant comunicacions electròniques o per qualsevol altre mitjà o mitjançant qualsevol suport, es realitza d'acord a les exigències legals establertes a la normativa relativa a protecció de dades de caràcter personal, mantenint en tot moment el caràcter confidencial de la informació a que les parts tinguin accés amb ocasió de la prestació dels serveis contractats.

Sisè. Que de conformitat amb l'exposat, ambdues parts signen el present contracte de tractament de dades personals per compte de tercer donant compliment a l'obligació establerta a l'article 12 de la LOPD.

Setè. Resolució de conflictes.

Per resoldre qualsevol conflicte derivat del present contracte, les parts se sotmeten a la jurisdicció dels jutjats i tribunals de la Ciutat de XXX.

O

Per resoldre qualsevol conflicte derivat del present contracte, les parts se sotmeten a l'Arbitratge de dret de XXX a qui se li encomana la tutela i administració de l'arbitratge i s'obliguen en aquest acte al compliment del laude.

I en prova de conformitat ambdues parts signen el present contracte per duplicat i a un sol efecte en la data i lloc indicats a l'encapçalament.

El responsable

L'encarregat



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

ANNEX III BIS. CONTRACTE D'ELABORACIÓ DE FÓRMULES MAGISTRALS I PREPARATS OFICINALES PER TERCERS

A la ciutat de (Data)

D'una part, (*Nom, DNI del farmacèutic que s'encarrega de la realització de la fórmula magistral o preparat oficial*) en qualitat de titular de la oficina de farmàcia ubicada al carrer núm. de (població), telèfon., fax i correu electrònic, núm. d'establiment (OF/SF), d'ara en endavant, entitat dispensadora.

De l'altra, (*Nom i DNI del/la farmacèutic/a titular de l'oficina de farmàcia que elabora per a tercers*), en qualitat de titular de l'oficina de farmàcia ubicada al carrer núm. de (Població)....., telèfon , fax....., correu electrònic....., núm. d'establiment (OF), d'ara en endavant entitat elaboradora.

Es reconeixen plena capacitat d'actuar i en especial per a la signatura del present contracte i de les seves lliures i espontànies voluntats,

MANIFESTEN

I.- Que el Sr./Sra. ... (Elaborador/a) ... ha tramitat la sol·licitud davant el Departament de Salut, i ha obtingut l'autorització corresponent per realitzar una o diverses fases de l'elaboració o del control de fórmules magistrals i preparats oficials per encàrrec d'una altra oficina de farmàcia o servei farmacèutic.

II.- Que el Sr./Sra. (Dispensador/a), manifesta que a la seva oficina de farmàcia no disposa de tots els mitjans necessaris per realitzar tot tipus de fórmules magistrals i/o preparats oficials i està interessat/da en poder encarregar la realització d'una o diverses fases d'elaboració i/o del control de fórmules magistrals i d'aquells preparats oficials que requereixin prescripció facultativa al farmacèutic titular de l'oficina de farmàcia núm. (Elaboradora)

Que ambdues parts han arribat a un acord en la forma i en les condicions en virtut de les quals es regiran d'ara en endavant les comandes i la realització d'aquests productes, i de conformitat amb la normativa vigent, sotmeten la seva relació amb els següents,



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

PACTES

Primer. L'entitat dispensadora realitzarà l'encàrrec de la preparació complint les següents actuacions:

a.- Comprovar que la prescripció facultativa reuneix els requisits establerts en la normativa vigent en matèria de recepta mèdica.

b.- Prèviament a l'encàrrec, comprovar la idoneïtat de la preparació des del punt de vista farmacèutic i que aquesta s'ajusta a la normativa vigent.

c.- Omplir el full d'encàrrec per a cadascuna de les fórmules magistrals i preparats oficinals que responguin a una prescripció, amb el segell que identifiqui l'oficina de farmàcia i amb una fotocòpia de la recepta o bé un arxiu informàtic que inclogui la imatge llegible de la recepta. Fer-la arribar a l'entitat elaboradora mitjançant sistemes d'encriptació de documents que garanteixin la confidencialitat i seguretat de la informació, i eliminar la possibilitat de qualsevol accés de tercers no autoritzat.

En el cas de preparats que continguin substàncies estupefaents, ha d'adjuntar una còpia de la recepta original i quedar-se l'original. D'acord amb el que disposa el RD 1675/2012 de 14 de desembre que regula les receptes oficials i els requisits especials de prescripció i dispensació d'estupefaents per a ús humà, en el moment de la dispensació el farmacèutic ha d'anotar al dors de la recepta el número del DNI o equivalent, si es tracta d'un estranger, de la persona que retira el medicament.

d.- Abans de la dispensació, comprovar que la fórmula magistral o preparat oficial sol·licitat té un aspecte correcte i verificar que l'etiquetatge i la forma farmacèutica respon a la prescripció de la comanda.

e.- Facilitar al pacient la informació oral i escrita necessària i suficient per al bon ús del preparat, que li proporcioni l'entitat elaboradora.

f.- Mantenir un registre específic de fórmules magistrals i preparats oficinals de les comandes realitzades a l'entitat elaboradora i anotar totes les fórmules dispensades en el llibre receptari amb el número de l'elaboració.

Segon. L'entitat elaboradora es compromet a elaborar els preparats oficinals amb recepta i les fórmules magistrals conforme la normativa que recull el RD 175/2001 de 23 de febrer pel qual s'aproven les normes de correcta elaboració i control de qualitat de les fórmules magistrals i/o preparats oficinals i, en particular, ajustarà la seva activitat al següent:



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

a.- Prèviament a l'elaboració, valorar la idoneïtat de la preparació prescrita des del punt de vista farmacèutic d'acord amb la normativa vigent.

b.- Ajustar la seva activitat al contingut de l'autorització obtinguda per dur a terme preparacions per compte de tercers.

c.- Es responsabilitza de garantir la qualitat del producte que elabori i la correcta conservació fins al moment del lliurament a l'entitat dispensadora.

d.- Es responsabilitza de lliurar la fórmula o preparat oficial amb una etiqueta que contingui totes les dades establertes en el punt 6.1 de les normes de correcta elaboració i control de qualitat de fórmules magistrals i preparats oficials contingudes en el Reial decret 175/2001 i, especialment, les dades d'identificació de l'entitat elaboradora, les quals corresponen al pacient, les de la fórmula magistral o preparat oficial i les de l'entitat dispensadora.

També ha de lliurar una còpia de la guia d'elaboració, control i registre i una còpia de la comanda complimentada, degudament segellada i signada.

Tota fórmula ha d'anar acompanyada d'un document en què consti la informació necessària per al bon ús i conservació del preparat.

e.- Mantenir un registre específic de fórmules magistrals i preparats oficials que elabori per compte de tercers, amb la informació necessària per poder identificar i reconstruir la història completa de la seva participació en l'elaboració, i/o control, d'acord amb el que preveu el RD 175/2001.

f.- Abstenir-se de subcontractar o cedir a cap altra entitat cap fase dels treballs objecte de comanda.

Tercer. L'entitat dispensadora es compromet a abonar l'import corresponent als treballs realitzats en el moment del lliurament del preparat per part de l'entitat elaboradora.

Quart. La durada d'aquest contracte serà de ... (un any) a comptar de la data de la seva signatura. Aquest termini es podrà entendre prorrogat en iguals períodes si abans d'un mes a la data del seu venciment i el de les pròrrogues successives cap de les dues parts el denuncia.

Cinquè. Seran causes de resolució:

a.- L'incompliment per alguna de les parts de les obligacions assolides en aquest contracte.

b.- La denúncia del contracte en els termes fixats en el pacte anterior.



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

c.- La modificació de qualsevol circumstància que alteri la condició en virtut de la qual les parts contracten, especialment aquelles que afecten a l'autorització administrativa inherent a l'activitat professional.

d.- La suspensió de l'autorització administrativa per dur a terme l'activitat com a entitat elaboradora, la incoació d'un expedient disciplinari a conseqüència de la seva activitat professional, o qualsevol reclamació de particulars civils, penal o administrativa que tingui per objecte una actuació professional.

e.- La novació en el titular propietari de l'oficina de farmàcia (per compra-venda, o qualsevol acte de transmissió).

Sisè. L'entitat elaboradora es compromet, llevat de causes de força major, a prestar els serveis professionals objecte d'aquest contracte durant el termini pactat.

La resolució del contracte per les causes previstes en el pacte cinquè comportarà l'extinció automàtica dels compromisos adquirits per ambdues parts, llevat de les preparacions encomanades i pendents de complimentar. En aquest cas es farà constar aquesta circumstància en el document de lliurament del preparat per a l'oficina de farmàcia a l'entitat dispensadora.

Setè. Ambdues parts es comprometen a comunicar qualsevol incidència que sorgeixi en relació a l'objecte d'aquest contracte i en especial, l'entitat elaboradora es compromet a posar en coneixement de l'entitat dispensadora qualsevol actuació administrativa que impliqui una modificació de les condicions de la contractació, encara que sigui temporalment.

Vuitè.- Protecció de dades. Com sigui que, per a la prestació dels serveis de formulació magistral, l'entitat elaboradora haurà de tenir accés a les dades de caràcter personal procedents de la recepta en la qual consti la prescripció, a aquests efectes, l'entitat elaboradora té la condició d'ENCARREGADA DE TRACTAMENT i l'entitat dispensadora té la condició de RESPONSABLE. El farmacèutic titular propietari i el personal de l'oficina de farmàcia elaboradora només tractarà aquestes dades conforme les instruccions de l'entitat dispensadora i d'acord a les següents estipulacions.

a) L'ENCARREGADA garanteix a la RESPONSABLE que compleix amb les obligacions legals establertes en la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal (d'ara endavant, "LOPD"), i a més normativa en matèria de protecció de dades de caràcter personal pel tractament de les seves dades així com per a aquelles dades que la RESPONSABLE li pugui facilitar en virtut de la prestació dels serveis que aquella ha de dur a terme.



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

b) De conformitat amb el que preveu l'article 20 del Reial decret 1720/2007, de 21 de desembre, pel qual s'aprova el Reglament de desenvolupament de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, la RESPONSABLE realitza les següents indicacions a l'ENCARREGADA:

1. L'ENCARREGADA del tractament únicament podrà tractar les dades de caràcter personal lliurades per la RESPONSABLE d'acord amb les instruccions d'aquesta RESPONSABLE del fitxer. L'ENCARREGADA no les aplicarà o utilitzarà amb fins diferents a la prestació de Serveis que justifica aquest tractament.

2. L'ENCARREGADA garanteix que no comunicarà ni cedirà les dades de caràcter personal facilitades per la RESPONSABLE a cap altra persona física o jurídica ni tan sols per a la seva conservació.

3. L'ENCARREGADA en les seves funcions es compromet, en virtut del que estableix l'article 12 de la LOPD, a implementar les mesures de seguretat de nivell alt que garanteixin la seguretat de les dades de caràcter personal i evitin la seva alteració, pèrdua, o tractament o accés no autoritzat i conservarà la informació segons estigui previst per una disposició legal. (S'hauran d'incorporar, com a annex al present contracte, les concretes mesures de seguretat que l'encarregada del tractament haurà d'implementar). Respectarà en tot cas el que estableix el pacte segon d) del present contracte.

4. L'ENCARREGADA garanteix i es compromet a, un cop complerta la prestació, retornar les dades personals a la RESPONSABLE, i a la devolució de qualsevol suport o documents en què consti alguna dada de caràcter personal objecte del tractament i a no conservar cap còpia dels mateixos, llevat del que disposa l'apartat e).

5. Si un interessat exerceix els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació o oposició davant l'ENCARREGADA i sol·licités l'exercici del seu dret davant la mateixa, donarà trasllat de la sol·licitud a la RESPONSABLE a fi de que aquesta resolgui aquesta sol·licitud de conformitat amb el que legalment està establert.

c) L'ENCARREGADA complirà amb les indicacions realitzades per la RESPONSABLE en el present contracte.

d) Que l'ENCARREGADA i la RESPONSABLE es comprometen i garanteixen que qualsevol lliurament de dades personals entre ambdues parts, als efectes de donar compliment al que estableix el present contracte, ja sigui de forma verbal, per escrit, mitjançant comunicacions electròniques o per qualsevol altre mitjà o a través de qualsevol suport, es realitzarà d'acord a les exigències legals establertes a la normativa relativa a protecció de dades de caràcter personal, mantenint en tot moment el caràcter confidencial de la



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

informació a la qual les parts tinguin accés amb ocasió de la prestació dels serveis contractats.

e) La incorporació de les dades personals que provenguin de les prescripcions de fórmules magistrals o preparats oficinals, a les quals com a elaborador tingui accés, a fitxers propis per imperatiu legal, no tindrà la consideració de la infracció, d'acord el que s'estableix el paràgraf 4rt de l'article 12 de la Llei 15/1999 de 13 de desembre.

Tanmateix això, l'ENCARREGADA haurà de complir en relació a les dades incorporades als seus fitxers, amb el que preveu la normativa vigent com a responsable del seu tractament i en general s'obliga a guardar secret professional durant el període de prestació del servei i un cop finalitzat aquest sobre el contingut de la prescripció, llevat que l'autoritat sanitària l'obligui a proporcionar o comunicar aquesta informació o en els casos previstos en una llei. Tampoc les utilitzarà ni les aplicarà per a una finalitat diferent per a aquella a la qual té accés, s'abstindrà de comunicar-les a tercers, ni tan sols per a la seva conservació.

També s'abstindrà de subcontractar el servei objecte d'aquest contracte sense el consentiment del titular de l'oficina de farmàcia dispensadora. En el cas que des de l'oficina de farmàcia elaboradora s'utilitzessin aquestes dades amb una finalitat diferent de les previstes en aquest document serà considerat com a responsable del tractament d'aquestes i respondrà de les infraccions en què pugui incórrer.

Novè. Per a qualsevol controvèrsia que sorgeixi de la interpretació del present contracte les parts se sotmeten a l'arbitratge de

I en prova de conformitat, signen aquest document per duplicat i a un sol efecte en el lloc i data indicats en el seu encapçalament.



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

ANNEX IV. DOCUMENT DE FUNCIONS I OBLIGACIONS DEL PERSONAL DE L'OFICINA DE FARMÀCIA

Tot el personal que accedeixi a les dades de caràcter personal està obligat a conèixer i observar les mesures, normes, procediments, regles i estàndards que afectin les funcions que desenvolupa.

Constitueix una obligació del personal de l'oficina de farmàcia notificar al responsable del fitxer o al responsable de seguretat les incidències de seguretat de les que tingui coneixement respecte dels recursos protegits, segons els procediments establerts en el Document de Seguretat.

Totes les persones amb accés a les dades personals hauran de guardar secret de la informació de caràcter personal que coneguin en l'exercici de la seva funció fins i tot després d'haver abandonat l'oficina de farmàcia.

Tot el personal ha de col·laborar amb el titular de l'oficina de farmàcia en el compliment de les mesures de seguretat aplicables al tractament de les dades personals per a evitar riscos d'indisponibilitat dels fitxers que els contenen que puguin produir-se com a conseqüència d'incidències fortuïtes o intencionades en la seu, com robatori, incendi o inundació.

Qualsevol usuari que tingui coneixement d'una incidència és responsable de la comunicació de la mateixa o, si escau, del seu registre en el sistema habilitat a aquest efecte.

El coneixement i la no notificació d'una incidència per part d'un usuari seran considerats com una falta contra la seguretat dels fitxers per part d'aquest usuari.

L'oficina de farmàcia haurà de romandre tancada amb clau una cop conclosa la jornada laboral, així com durant les hores en què no hi hagi personal a la mateixa. Els empleats hauran de destruir aquells documents amb dades personals que el titular de l'oficina de farmàcia determini i per a això s'habilitarà una màquina trituradora de paper.

Quan el responsable d'un lloc de treball l'abandoni, bé temporalment, bé en finalitzar la seva jornada laboral, haurà de deixar-lo en un estat que impedeixi la visualització de les dades personals protegides utilitzant un bloqueig de pantalla.

La represa del treball implicarà la desactivació de la pantalla protectora amb la introducció de la contrasenya corresponent. En finalitzar la jornada de treball, cada usuari serà responsable d'apagar el seu equip.

Respecte de les impressores, cada responsable del seu lloc de treball s'ha d'assegurar que no quedin documents impresos a la safata de sortida que



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

continguin dades protegides i en la mesura del possible, retirar aquests documents conforme es vagin imprimint en el cas que s'utilitzin impressores compartides.

Quan l'usuari triï la contrasenya s'ha d'assegurar que aquesta no sigui fàcilment deduïble.

Les contrasenyes s'assignaran i es canviaran mitjançant el mecanisme i periodicitat que estableixi el titular de l'oficina de farmàcia.

Si l'usuari conserva escrita la contrasenya, haurà de mantenir-la en un lloc no visible per a tercers.

Cada usuari tindrà accés autoritzat únicament a les dades i recursos que necessiti pel desenvolupament de les seves funcions, de manera que el responsable de seguretat haurà d'impedir qualsevol accés no autoritzat.

Queda expressament prohibida la connexió a xarxes o sistemes exteriors dels llocs de treball des dels quals es realitza l'accés als fitxers. La revocació d'aquesta prohibició serà autoritzada pel responsable dels fitxers, quedant constància d'aquesta modificació en el llibre d'incidències.

Pel que fa a la gestió de suports han de ser emmagatzemats en llocs als quals no tinguin accés persones no autoritzades per a l'ús dels fitxers.

A, a de de

Nom complet de l'empleat i signatura

Una còpia del text ha de ser lliurada a cada empleat-usuari i signada per duplicat per aquest. Una còpia serà pel treballador i l'altra per al titular de l'oficina de farmàcia.



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

ANNEX V. MODELS PER A L'EXERCICI DELS DRETS DELS CIUTADANS

1. Dret d'accés

DADES DEL RESPONSABLE DEL FITXER O TRACTAMENT

.....

DADES DEL SOL·LICITANT

El Sr./Sra. _____, major d'edat, amb domicili al C/_____ núm. _____, Localitat _____ Província _____ CP _____ amb DNI _____, del qual acompanya fotocòpia, per mitjà del present escrit manifesta el desig d'exercir el seu dret d'accés, de conformitat amb els articles 15 de la Llei orgànica 15/1999, i el que disposa el RD 1720/2007, de 21 de desembre, pel qual s'aprova el Reglament de desenvolupament de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades.

SOL·LICITA.

- 1.- Que se li faciliti gratuïtament l'accés als seus fitxers en el termini màxim d'un mes a comptar des de la recepció d'aquesta sol·licitud.
- 2.- Que si la sol·licitud del dret d'accés fos estimada, es remeti per correu la informació a l'adreça a dalt indicada en el termini de deu dies des de la resolució estimatòria de la sol·licitud d'accés.
- 3.- Que aquesta informació compregui de manera llegible i intel·ligible les dades de base que sobre la meva persona estan incloses en els seus fitxers, i les resultants de qualsevol elaboració, procés o tractament, així com l'origen de les dades, els cessionaris i l'especificació dels concrets usos i finalitats per als quals es van emmagatzemar.

A _____ a _____ de _____ de 20__

Signatura: _____

Dades sobre l'oficina de farmàcia

Farmàcia: ...

Domicili: ...

Correu electrònic:



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

2. Dret de rectificació

DADES DEL RESPONSABLE DEL FITXER O TRACTAMENT

DADES DEL SOL·LICITANT

El Sr./Sra. _____ major d'edat, amb domicili al C/ _____ núm. _____, Localitat _____, Província _____ C.P. _____ amb DNI _____, del qual acompanya fotocòpia, per mitjà del present escrit manifesta el desig d'exercir el seu dret de rectificació, de conformitat amb l'article 16 de la Llei orgànica 15/1999, i el que disposa el RD 1720/2007, de 21 de desembre, pel qual s'aprova el Reglament de desenvolupament de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades.

SOL·LICITA.

- 1.- Que es procedeixi gratuïtament a l'efectiva correcció en el termini de deu dies des de la recepció d'aquesta sol·licitud, de les dades inexactes relatives a la meva persona que es troben en els seus fitxers.
- 2.- Les dades que cal rectificar s'enumeren en el full annex, fent referència als documents que s'acompanyen a aquesta sol·licitud i que acrediten, en cas de ser necessari, la veracitat de les noves dades.
- 3.- Que si les dades cancel·lades haguessin estat comunicades prèviament, es notifiqui al cessionari del fitxer la cancel·lació practicada amb la finalitat de que també aquest procedeixi a fer les correccions oportunes perquè es respecti el deure de qualitat de les dades a què es refereix l'article 4 de l'esmentada Llei orgànica 15/1999.
- 4.- Que em comuniquin de forma escrita a l'adreça a dalt indicada, la rectificació de les dades una cop realitzada.
- 5.- Que, en el cas que el responsable del fitxer consideri que la rectificació no procedeixi, ho comuniqui igualment, de forma motivada i dins el termini de deu dies assenyalat, a fi de poder interposar la reclamació que preveu l'article 18 de la Llei.

En _____ a _____ de _____ de 20__

Signatura: _____

Dades sobre l'oficina de farmàcia



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

Farmàcia:

Domicili:

Motiu pel qual l'interessat exercita la rectificació:



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

3. Dret de cancel·lació

DADES DEL RESPONSABLE DEL FITXER O TRACTAMENT

DADES DEL SOL·LICITANT

El Sr./Sra. _____, major d'edat, amb domicili al C/ _____ núm. _____, Localitat _____ Província _____ C.P. _____ amb DNI _____, del qual acompanya fotocòpia, per mitjà del present escrit manifesta el desig d'exercir el seu dret de cancel·lació, de conformitat amb l'article 16 de la Llei orgànica 15/1999, i el que disposa el RD 1720/2007, de 21 de desembre, pel qual s'aprova el Reglament de desenvolupament de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades.

SOL·LICITA.

1.- Que en el termini de deu dies des de la recepció d'aquesta sol·licitud, es procedeixi a fer efectiva la cancel·lació de qualsevol dada relativa a la meua persona que es trobi en els seus fitxers, en els terminis que preveu la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal i m'ho comuniquin de forma escrita a l'adreça a dalt indicada.

2.- Que si les dades cancel·lades haguessin estat comunicades prèviament es notifiqui al responsable del fitxer la cancel·lació practicada amb la finalitat que també aquest procedeixi a fer les correccions oportunes perquè es respecti el deure de qualitat de les dades a què es refereix l'article 4 de l'esmentada Llei orgànica 15/1999.

3.- Que, en el cas que el responsable del fitxer consideri que la cancel·lació no procedeix, ho comuniqui igualment, de forma motivada i dins el termini de deu dies assenyalat, a fi de poder interposar la reclamació que preveu l'article 18 de la Llei.

A _____ a ____ de _____ de 20__

Signatura: _____

Dades sobre l'oficina de farmàcia

Farmàcia:

Domicili:



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

Motiu pel qual l'interessat sol·licita la cancel·lació:



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

4. Dret d'oposició

DADES DEL RESPONSABLE DEL FITXER O TRACTAMENT

DADES DEL SOL·LICITANT

El Sr./Sra. _____, major d'edat, amb domicili al C/_____ núm._____, Localitat _____ Província _____ C.P. _____ amb DNI_____ del qual acompanya fotocòpia, per mitjà del present escrit manifesta el desig d'exercir el seu dret d'oposició, de conformitat amb l'article 17 de la Llei orgànica 15/1999, i el que disposa el RD 1720/2007, de 21 de desembre, pel qual s'aprova el Reglament de desenvolupament de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades.

SOL·LICITA.

1.- Que en el termini de deu dies des de la recepció d'aquesta sol·licitud, se cessi en el tractament de qualsevol dada relativa a la meva persona que es trobi en els seus fitxers, en els termes que preveu la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal i m'ho comuniquin de forma escrita a l'adreça dalt indicada.

2.- Que, en el cas que el responsable del fitxer consideri que l'oposició no procedeix, ho comuniqui igualment de forma motivada i dins el termini de deu dies assenyalat, a fi de poder interposar la reclamació que preveu l'article 18 de la Llei.

A _____ a _____ de _____ de 20__

Signatura: _____

Dades sobre l'oficina de farmàcia

Farmàcia:

Domicili:

Motiu pel qual l'interessat sol·licita l'oposició:



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

5. Dret de revocació

DADES DEL RESPONSABLE DEL FITXER O TRACTAMENT

DADES DEL SOL·LICITANT

El Sr./Sra. _____, major d'edat, amb domicili al C/_____ núm._____, Localitat _____ Província _____ C.P. _____ amb DNI_____ del qual acompanya fotocòpia, per mitjà del present escrit manifesta el desig d'exercir el seu dret de revocació, de conformitat amb l'article 17 del RD 1720/2007, de 21 de desembre, pel qual s'aprova el Reglament de desenvolupament de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades i de l'article 22 de la Llei 34/2002, de 11 de juliol, de serveis de la societat de la informació i comerç electrònic.

SOL·LICITA.

1.- Que en el termini de deu dies des de la recepció d'aquesta sol·licitud, se cessi en el tractament de qualsevol dada relativa a la meva persona que es trobi en els seus fitxers, en els termes que preveu la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal i m'ho comuniquin de forma escrita a l'adreça a dalt indicada.

2.- Si les dades han estat cedides prèviament, el responsable del tractament, una vegada revocat el consentiment, haurà de comunicar-ho als cessionaris, en el termini de deu dies des de la recepció de la sol·licitud, perquè aquests cessin en el tractament de les dades en el cas que encara ho mantinguessin acord amb l'article 16.4 de la Llei orgànica 15/1999.

En _____ a _____ de _____ de 200__

Signatura: _____

Dades sobre l'oficina de farmàcia

Farmàcia:

Domicili:



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

ANNEX VI. MODELS PER DONAR RESPOSTA A L'EXERCICI DELS DRETS DELS CIUTADANS

1. Dret d'accés

Barcelona, __ de _____ de 20__

(Nom i cognoms)

(Adreça i població)

Benvolgut/da Sr./Sra.

Per la present, i en virtut de la sol·licitud que Vostè ens va remetre en data _____ de _____ de 20__, relativa a l'exercici del seu dret d'accés, de conformitat amb el que estableix l'article 15 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, li comuniquem:

1.- Que _____ ha tingut accés únicament al seu _____ per _____.

2.- Que _____ va tenir coneixement d'aquestes dades a través de la informació facilitada per vostè durant _____ que com a pacient d'aquesta oficina de farmàcia es va realitzar en ella.

3.- Que les seves dades no han estat comunicades ni cedides a tercers. /han estat comunicades o cedides a les següents persones amb la finalitat de _____

Donant compliment al deure establert en la normativa vigent en matèria de protecció de dades de caràcter personal, es dóna per exercit el dret d'accés sol·licitat per vostè, i queda a la seva disposició per a qualsevol dubte que tingui al respecte.

Cordialment,

Signat .: _____

Dades sobre l'oficina de farmàcia

Farmàcia:

Domicili:



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

2. Dret de rectificació

Barcelona, __ de _____ de 20__

(Nom i cognoms)

(Adreça i població)

Benvolgut/da Sr./Sra.

Per la present, i en virtut de la sol·licitud que vostè ens va remetre en data __de _____ de 20__, relativa a l'exercici del seu dret de rectificació en virtut del que estableix l'article 16 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, li comuniquem:

1.- Que _____ ha procedit a rectificar les dades relatives a la seva persona de què disposava, d'acord amb la seva petició.

Donant compliment al deure establert en la normativa vigent en matèria de protecció de dades de caràcter personal, es dóna per exercit el dret de rectificació sol·licitat per vostè, quedo a la seva disposició per a qualsevol dubte que tingui al respecte.

Cordialment,

Signat .: _____

Dades sobre l'oficina de farmàcia

Farmàcia:

Domicili:



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

3. Dret de cancel·lació

Barcelona, __ de _____ de 20__

(Nom i cognoms)

(Adreça i població)

Benvolgut/da Sr./Sra.

Per la present, i en virtut de la sol·licitud que vostè ens va remetre en data __de _____ de 20__, relativa a l'exercici del seu dret de cancel·lació en virtut del que estableix l'article 16 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, li comuniquem:

1.- Que en virtut del que estableix l'article 31 del RD 1720/2007, de 21 de desembre, pel qual s'aprova el Reglament de desenvolupament de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, (*titular de l'oficina de farmàcia*) ha procedit a bloquejar les seves dades personals, conservant-se a disposició de les Administracions públiques, jutges i tribunals i durant els terminis previstos a les disposicions aplicables.

Donant compliment al deure establert en la normativa vigent en matèria de protecció de dades de caràcter personal, es dóna per exercit el dret de cancel·lació sol·licitat per vostè, i quedo a la seva disposició per a qualsevol dubte que tingui al respecte.

Cordialment,

Signat .: _____

Dades sobre l'oficina de farmàcia

Farmàcia:

Domicili:



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

4. Dret d'oposició

Barcelona, __ de _____ de 20__

(Nom i cognoms)

(Adreça i població)

Benvolgut/da Sr./Sra.

Per la present, i en virtut de la sol·licitud que vostè ens va remetre en data __de _____ de 20__, relativa a l'exercici del seu dret d'oposició en virtut del que estableix la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal i el RD 1720/2007, de 21 de desembre pel qual s'aprova el Reglament de desenvolupament de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, li comuniquem:

1.- Que (titular de l'oficina de farmàcia) ha cessat en el tractament de les seves dades d'acord amb la petició.

Donant compliment al deure establert en la normativa vigent en matèria de protecció de dades de caràcter personal, es dóna per exercitat el dret d'oposició sol·licitat per Vostè, i quedo a la seva disposició per a qualsevol dubte que tingui al respecte.

Cordialment,

Signat .: _____

Dades sobre l'oficina de farmàcia

Farmàcia:

Domicili:



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

5. Dret de revocació

Barcelona, __ de _____ de 20__

(Nom i cognoms)

(Adreça i població)

Benvolgut/da Sr./Sra.

Per la present, i en virtut de la sol·licitud que Vostè ens va remetre en data __de _____ de 20__, relativa a l'exercici del seu dret de revocació en virtut del que estableix l'article 17 del RD 1720/2007, de 21 de desembre, pel qual s'aprova el Reglament de desenvolupament de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, li comuniquem:

1.- Que (titular de l'oficina de farmàcia) ha cessat en el tractament de les seves dades conforme a la seva petició del passat dia_ de __ de 20__, i ha procedit a bloquejar les seves dades personals, conservant a disposició de les Administracions públiques, els jutges i tribunals per a l'atenció de les possibles responsabilitats nascudes del tractament, durant el termini de prescripció d'aquestes i durant els terminis previstos en les disposicions aplicables.

Donant compliment al deure establert en la normativa vigent en matèria de protecció de dades de caràcter personal, es dóna per exercitat el dret de revocació sol·licitat per Vostè, i quedo a la seva disposició per a qualsevol dubte que tingui al respecte.

Cordialment,

Dades sobre l'oficina de farmàcia

Farmàcia:

Domicili:



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

6. Denegació del dret d'accés

Barcelona, __ de _____ de 20__

(Nom i cognoms)

(Adreça i població)

Benvolgut/da Sr./Sra.

Per la present, i en virtut de la sol·licitud que Vostè ens va remetre en data __ de _____ de 20__, relativa a l'exercici del seu dret d'accés, en virtut del que estableix l'article 15 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, li comuniquem que:

El dret d'accés sol·licitat ha de ser denegat en base al següent supòsit:

... Per haver estat sol·licitat per persona distinta del afectat sense acreditació, per part del sol·licitant, de que actua en representació de l'afectat.

... Per haver estat exercitat el dret, en els dotze mesos anteriors a la sol·licitud i sense que s'acrediti un interès legítim a aquest efecte.

L'informem que té dret a demanar la tutela de l'Agència Espanyola de Protecció de Dades o, si escau, de les autoritats de control de les comunitats autònomes, d'acord amb el que disposa l'article 18 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre.

Donant compliment al deure establert en la normativa vigent en matèria de protecció de dades de caràcter personal, es dóna per resposta la petició al dret d'accés sol·licitat per Vostè, i quedo a la seva disposició per a qualsevol dubte que tingui al respecte.

Cordialment,

Dades sobre l'oficina de farmàcia

Farmàcia:

Domicili:



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

7. Resposta a l'exercici del dret d'accés en cas de no disposar de dades de l'interessat

Barcelona, __ de _____ de 20__

(Nom i cognoms)

(Adreça i població)

Benvolgut/da Sr./Sra.

Per la present, i en virtut de la sol·licitud que Vostè ens va remetre en data ___de _____ de 20__, relativa a l'exercici del seu dret d'accés, en virtut del que estableix l'article 15 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, li comuniquem que:

El responsable del fitxer no disposa de cap dada personal del sol·licitant.

Donant compliment al deure establert en la normativa vigent en matèria de protecció de dades de caràcter personal, es dóna per resposta la petició al dret d'accés sol·licitat per Vostè, i queda a la seva disposició per a qualsevol dubte que tingui al respecte.

L'informem que té dret a demanar la tutela de l'Agència Espanyola de Protecció de Dades o, si escau, de les autoritats de control de les comunitats autònomes, d'acord amb el que disposa l'article 18 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre.

Cordialment,

Dades sobre l'oficina de farmàcia

Farmàcia:

Domicili:



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

8. Resposta al dret d'accés de no reunir la sol·licitud els requisits necessaris

Observacions a tenir en compte pel farmacèutic:

(En el cas que la sol·licitud no reuneixi els requisits especificats en l'apartat primer, el responsable del fitxer haurà de sol·licitar l'esmena dels mateixos).

Barcelona, __ de _____ de 20__

(Nom i cognoms)

(Adreça i població)

Benvolgut/da Sr./Sra.

Per la present, i en virtut de la sol·licitud que Vostè ens va remetre en data ___de _____ de 20__, relativa a l'exercici del seu dret d'accés, i d'acord amb el que estableix l'article 15 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, li comuniquem que:

Del dret d'accés sol·licitat han de ser esmenats els següents extrems per poder respondre a la seva sol·licitud ja que aquesta no reuneix els requisits legals:

... Nom i cognoms de l'interessat;

... Fotocòpia del document nacional d'identitat, o del seu passaport o un altre document vàlid que l'identifiqui i, si escau, de la persona que el representi, o instruments electrònics equivalents; així com el document o instrument electrònic acreditatiu de tal representació.

La utilització de signatura electrònica identificativa de l'afectat eximirà de la presentació de les fotocòpies del DNI o document equivalent.

... Petició en què es concreta la sol·licitud.

... Adreça a efectes de notificacions, data i signatura del sol·licitant.

... Documents acreditatius de la petició que formula, si escau.

Donant compliment al deure establert en la normativa vigent en matèria de protecció de dades de caràcter personal, es dona per resposta la petició al dret d'accés sol·licitat per Vostè, i quedo a la seva disposició per a la recepció



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

de la documentació i posterior resposta o per respondre qualsevol dubte que tingui al respecte.

Cordialment,

Dades sobre l'oficina de farmàcia

Farmàcia:

Domicili:



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

9. Model de confirmació del cessament en el tractament de les dades de caràcter personal.

(Nom i cognoms)

(Adreça i població)

Benvolgut/da Sr./Sra.

Per la present, en virtut de la sol·licitud que vostè ens va remetre en data ____ de _____ de 20__ relativa al cessament en el tractament de les seves dades personals, d'acord el que disposa l'article 16 de la Llei orgànica 15/1999 de protecció de dades de caràcter personal i la seva normativa de desenvolupament, li comuniquem que:

Des de la data _____ s'ha procedit a cancel·lar les seves dades personals que es trobaven en el fitxer (nom del fitxer) inscrit en el Registre General de Protecció de Dades de l'Agència de Protecció de Dades i cessat en el seu tractament.

Així mateix l'informem que les seves dades quedaran bloquejades, conservant-les únicament a disposició de les Administracions públiques, jutges i tribunals, per a l'atenció de les possibles responsabilitats nascudes del tractament, durant el termini de prescripció d'aquestes. Un cop transcorregut aquest període es procedirà a la seva supressió.

Les dades personals respecte de les quals es produeix la cancel·lació són les següents:

(Informar de les dades de que es tracti)

.....

..... ..

La present comunicació es duu a terme en virtut del que estableix l'article 17 del Reglament de desenvolupament de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, aprovat pel Reial decret 1720/2007.

Cordialment,

Dades sobre l'oficina de farmàcia

Farmàcia:

Domicili:



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

ANNEX VII. MODEL DE SOL·LICITUD D'ADHESIÓ AL CODI TIPUS

Sol·licitud d'adhesió al Codi Tipus del Tractament de Dades de Caràcter Personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la província de Barcelona

A LA JUNTA DE GOVERN DEL COL·LEGI DE FARMACÈUTICS DE LA PROVÍNCIA DE BARCELONA

Carrer Girona, 64

08009 Barcelona

El Sr./Sra. _____, major d'edat, amb domicili a efectes de notificació a _____, i amb Document Nacional d'Identitat número _____, titular de l'oficina de farmàcia _____, i número de col·legiat/da ____ del Col·legi de Farmacèutics de la província de Barcelona en el seu nom i per compte propi,

MANIFESTA

- I. Que compleix amb tots els requisits establerts per a l'exercici de farmacèutic titular d'oficina de farmàcia a la província de Barcelona.
- II. Que compleix amb les disposicions del "Codi Tipus del Tractament de Dades de Caràcter Personal per part dels titulars d'oficina de farmàcia" (en endavant el Codi Tipus) promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la província de Barcelona.
- III. Que accepta i se sotmet al que disposa el Codi Tipus.

I sobre la base del manifestat,

A LA JUNTA DE GOVERN DEL COL·LEGI DE FARMACÈUTICS DE LA PROVÍNCIA DE BARCELONA,

SOL·LICITA

Que admeti la present sol·licitud d'adhesió al Codi Tipus aplicable al tractament de dades personals dels titulars d'oficina de farmàcia promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la província de Barcelona i estimi favorablement la present sol·licitud.

A _____ a ____ de _____ de 20__



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

El/la titular de l'oficina de farmàcia

Sr./Sra.



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

ANNEX VIII. MODEL DE RESPOSTA A LA SOL·LICITUD D'ADHESIÓ AL CODI TIPUS

1. Positiva (L'emet el Secretari de la Junta de Govern)

Resposta a la sol·licitud d'adhesió al Codi Tipus del Tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la província de Barcelona (en endavant el Codi Tipus).

Sr./Sra.

Carrer ...

Ciutat ...

Benvolgut Sr./Sra.

En relació a la seva sol·licitud d'adhesió al Codi Tipus formulada davant la Junta de Govern del Col·legi de Farmacèutics de la província de Barcelona en data.... m'és grat comunicar-li que després de la revisió del compliment dels requisits exigits per a l'adhesió al Codi Tipus, la Junta de Govern de la corporació reunida en data, va acordar:

Transcripció literal de l'acord

I perquè així consti signo la present comunicació per duplicat i a un sol efecte a Barcelona el dia ... de ... de ...

El/La Secretari/ària



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

2. Negativa (L'emet el Secretari de la Junta de Govern)

Resposta a la sol·licitud d'adhesió al Codi Tipus de Tractament de Dades de Caràcter Personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la província de Barcelona (en endavant el Codi Tipus).

Sr./Sra.

Carrer ...

Ciutat ...

Benvolgut Sr./Sra.

En relació a la seva sol·licitud d'adhesió al Codi Tipus formulada davant la Junta de Govern del Col·legi de Farmacèutics de la província de Barcelona en data..... li comunico que després de la revisió del compliment dels requisits exigits per a l'adhesió al Codi Tipus, la Junta de Govern de la corporació reunida en data, va denegar la seva sol·licitud d'adhesió al Codi Tipus en base als arguments que a continuació es transcriuen:

Transcripció literal de l'acord

Un cop remesa la documentació requerida/esmenades les deficiències transcrites la seva petició d'adhesió al Codi Tipus serà tractada de nou per la Junta de Govern de la corporació per aprovar la seva adhesió.

Ha de remetre la documentació requerida/l'acreditació de l'esmena dels defectes a l'atenció de la Junta de Govern Col·legi de Farmacèutics de la província de Barcelona amb seu al carrer Girona, 64, 08009 de Barcelona.

I perquè així consti signo la present comunicació per duplicat i a un sol efecte a Barcelona el dia ... de ... de ...

El/La Secretari/ària de la Junta de Govern



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

ANNEX IX. MODEL DE CONVENI D'ADHESIÓ AL CODI TIPUS

Conveni d'adhesió al Codi Tipus del Tractament de Dades de Caràcter Personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la província de Barcelona, **entre el promotor del Codi Tipus i el titular de l'oficina de farmàcia.**

Barcelona, a ... de ... de ...

D'una banda, el Col·legi de Farmacèutics de la província de Barcelona (en endavant el COFB), amb CIF ... i domicili al carrer Girona, 64, 08009 Barcelona, representat en aquest acte per ... amb DNIen qualitat de de la corporació.

D'altra banda ..., (el sol·licitant) amb DNI titular de l'oficina de farmàcia número amb domicili a en nom propi i representació.

Ambdues parts es reconeixen capacitat legal suficient per obligar-se en aquest acte i

MANIFESTEN

I. Que el COFB és el promotor del Codi Tipus del Tractament de Dades de Caràcter Personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia (d'ara endavant el Codi Tipus) inscrit en el Registre General de Protecció de Dades de l'Agència Espanyola de Protecció de Dades Personals per resolució de 21 de juliol de 2015, publicat en data

II. Que el sol·licitant, en data..... va presentar sol·licitud d'adhesió al Codi Tipus davant la Junta de Govern del COFB.

III. Que en data la Junta de Govern del COFB va aprovar l'adhesió del sol·licitant al Codi Tipus.



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

IV. Que en compliment del que preveu l'article 28 del Codi Tipus ambdues parts subscriuen el corresponent contracte d'adhesió al Codi Tipus que es registrarà, en tot el no previst pel Codi Tipus, pels següents,

ACORDS

Primer. El sol·licitant manifesta que compleix amb tots els requisits establerts per a l'exercici dels titulars de l'oficina de farmàcia a la província de Barcelona.

Segon. El sol·licitant manifesta que consta com a col·legiat per a l'exercici de la professió al COFB amb el número de col·legiat _____ a l'efecte de donar compliment a les obligacions estatutàries i legals necessàries.

Tercer. El sol·licitant manifesta que accepta el que disposa el Codi Tipus i es compromet a complir amb les seves obligacions en matèria de protecció de dades i molt especialment, es compromet a complir amb tot el que estableix el Codi Tipus.

I perquè així consti, ambdues parts signen el present conveni per duplicat i un sol efecte a Barcelona el dia de de



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

ANNEX X. MODEL DE CERTIFICAT D'ADHESIÓ AL CODI TIPUS

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, secretari/ària de la Junta de Govern del Col·legi de Farmacèutics de la província de Barcelona

CERTIFICO:

Que, segons les dades en poder del Col·legi, el/la titular d'oficina de farmàcia el Sr./Sra., consta en la relació d'adherits al Codi Tipus aplicable al tractament de dades de caràcter personal per l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la província de Barcelona, amb el número d'inscripció, per acord de la Junta de Govern de data de de

I, perquè consti als efectes oportuns, expedixo aquest certificat amb el vistiplau del president.

Barcelona,

Vist-i-plau

EL PRESIDENT



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

ANNEX XI. LLISTAT D'ADHERITS AL CODI TIPUS

TITULARS D'OFICINA DE FARMÀCIA ADHERITS AL CODI TIPUS DEL TRACTAMENT DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL APLICABLE AL TRACTAMENT DE DADES DE L'OFICINA DE FARMÀCIA, PROMOGUT PEL COL·LEGI DE FARMACÈUTICS DE LA PROVÍNCIA DE BARCELONA

Nom, cognoms i DNI de l'Adherit	Número de l'oficina de farmàcia	Data de l'acord d'adhesió

...



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

ANNEX XII.- MODEL DE RECLAMACIÓ DAVANT L'OFICINA DE FARMÀCIA

PRESENTACIÓ DE QUEIXA DAVANT EL SR/SRA TITULAR DE L'OFICINA DE FARMÀCIA PER INCOMPLIMENT DEL CODI TIPUS DEL TRACTAMENT DE DADES DE CARÀCTER PERSONAL APLICABLE AL TRACTAMENT DE DADES DE L'OFICINA DE FARMÀCIA PROMOGUT PEL COL·LEGI DE FARMACÈUTICS DE LA PROVÍNCIA DE BARCELONA

.....a de de

Jo, Sr./Sra.amb DNI amb domicili atelèfon.....e-mail,

Davant el Sr./la Sra. titular de la oficina de farmàcia número amb domicili a, presento queixa per possible incompliment de Codi Tipus del Tractament de Dades de Caràcter Personal aplicable al tractament de dades de la oficina de farmàcia promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la província de Barcelona en base a les següents,

Manifestacions

Primera. Que en data i a tal efecte s'aporta el document 1.

Segona. Que i a tal efecte s'aporta el document 2.

Tercera. Que i a tal efecte s'aporta el document 3.

...

En base a les manifestacions realitzades,

Sol·licito al Sr./Sra.

Que pel titular propietari de l'oficina de farmàcia s'acusi rebut de l'escrit de queixa juntament amb la documentació que s'adjunta presentat dins el termini establert en l'article 37 del Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de la oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la província de Barcelona.

Que en virtut del citat article 37 disposa del termini d'un mes, a partir del dia de la recepció del present escrit, per esmenar la deficiència denunciada o fer les al·legacions oportunes.



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

Que si persisteix en la deficiència, em veuré obligat/da a presentar un "Escrit de Queixa" davant la Junta de Govern del Col·legi de Farmacèutics de la província de Barcelona, perquè resolgui sobre la queixa.

I perquè així consti, signo la present queixa per duplicat i a un sol efecte a a de

Signat:



Annexos al Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la Província de Barcelona

ANNEX XIII. ESCRIT DE QUEIXA PER L'INCOMPLIMENT DEL CODI TIPUS DAVANT LA JUNTA DE GOVERN DEL COFB.

Queixa davant l'òrgan de supervisió del Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicable al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la província de Barcelona.

Dades de l'afectat

Sr./Sra.major d'edat, amb DNI..... amb domicili a
núm....., localitat CP.....

.....

Dades del titular de l'oficina de farmàcia

Responsable del fitxer:

Número d'oficina de farmàcia:

Domicili:

Fets:

I. (del qual la justificació s'acompanya com a document núm.).

II. (del qual la justificació s'acompanya com a document núm.).

III. (del qual la justificació s'acompanya com a document núm.).

En virtut de tot això,

Sol·licita, que es consideri formulada la queixa contra l'entitat identificada en aquest escrit i s'apliquin les disposicions del Codi Tipus del tractament de dades de caràcter personal aplicables al tractament de dades de l'oficina de farmàcia, promogut pel Col·legi de Farmacèutics de la província de Barcelona.

A a de

Signat

(Caldrà adjuntar a aquest document fotocòpia del DNI o passaport, si la queixa es realitza a través de representant legal també caldrà fotocòpia del seu DNI. Aquest model s'haurà de presentar davant el Col·legi de Farmacèutics de la província de Barcelona amb domicili al carrer Girona, 64, 08009 de Barcelona).

Nota.- Aquest formulari estarà a disposició dels afectats a la pàgina web del Col·legi de farmacèutics de Barcelona, i es podrà accedir a ell mitjançant la pàgina web del Col·legi i l'enllaç: <http://www.cofb.org/web/guest/deontologia>