

## Ingrés de xecs del BBVA a comptes de CaixaBank: Dades a complimentar per a l'aplicació de la valoració el mateix dia de l'ingrés

### DADES A COMPLIMENTAR PEL TITULAR

Nom i Cognoms del titular del compte bancari:

Número d'oficina de farmàcia:

Entitat CaixaBank	Oficina (4 p.)	Dígits (2 posicions)	Compte corrent (10 p.)
2100			

Signatura titular,

De conformitat amb el que disposa l'article 5 de la LO 15/1999, de Protecció de Caràcter Personal, s'informa a la persona que empleni aquesta butlleta, que les dades facilitades, quedaran incorporades a un fitxer amb la finalitat de traslladar-les a CaixaBank per activar la senyalització automàtica abans esmentada. En aquest mateix sentit i tant sols a nivell de canalitzar-li sense cap compromís els seus serveis i tarifes, aquestes dades seran comunicades a CaixaBank. Mitjançant l'emplenament, signatura i tramesa d'aquesta butlleta, la persona interessada dona el seu consentiment pels tractaments de les seves dades d'acord a allò esmentat anteriorment, que s'inclouen en el compliment de les finalitats del Servei Integral de Protecció de Dades. El Responsable d'aquest fitxer és la Federació d'Associacions de Farmàcies de Catalunya, domiciliada a Barcelona, carrer Casanova, 84-86 entl. 1a C, o per correu electrònic a [fefac@fefac.cat](mailto:fefac@fefac.cat) davant el qual es pot exercir en els termes establerts en l'esmentada normativa el dret d'accés, rectificació, cancel·lació i l'oposició respecte de les dades incloses en el fitxer esmentat.