

DÉCLARATION DE CANDIDATURE

à l'élection au poste de représentant métropolitain

Délégation de

Candidat titulaire	Candidat suppléant
NOM.....	NOM.....
Prénom.....	Prénom.....
Qualité :	Qualité :
Adresse professionnelle	Adresse professionnelle
Adresse personnelle	Adresse personnelle

Nous nous engageons à respecter les dispositions du code de la santé publique ainsi que les règlements applicables à l'Ordre des pharmaciens dans l'exercice de nos fonctions ordinaires

Date

Signature du candidat titulaire

Signature du candidat suppléant

Les données recueillies par cette déclaration de candidature sont destinées au Conseil national ou central ou régional concerné responsable de l'organisation des élections des délégués supplémentaires, et en particulier du fichier des candidats.

L'ensemble des informations sont nécessaires à la gestion de votre candidature. Elles seront mises à disposition des électeurs dans le respect du Règlement électoral de l'Ordre des pharmaciens et seront conservées jusqu'à expiration des délais de recours et, lorsqu'une action contentieuse a été engagée, jusqu'à la décision juridictionnelle définitive.

Conformément au Règlement européen général sur la protection des données (RGPD) et à la loi n° 2018-493 du 20 juin 2018 relative à la protection des données personnelles, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification des données vous concernant. Vous ne pouvez toutefois pas vous opposer à la publication de ces données ni en demander la suppression, celles-ci étant exigées par le code de la santé publique.

Vous pouvez exercer vos droits auprès du Délégué à la protection des données de l'Ordre à l'adresse suivante : dpo@ordre.pharmacien.fr. Vous disposez également en cas de difficulté en lien avec la gestion de vos données personnelles du droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés.