

SOLICITUD PARA SER SOCIO NUMERARIO

Estimado Sr. Presidente de PLGS

Por el presente documento, solicito a la Junta Directiva de PLGS (Pharmaceutical Licensing Group Spain) que evalúe mi candidatura para formar parte de dicha Asociación en calidad de **socio numerario**.

Una vez admitida la solicitud recibiré una notificación de confirmación y la factura, que tras ser procesada permitirá tramitar mi alta definitiva como socio.

DATOS PERSONALES

** Datos obligatorios*

Nombre*:

Apellidos*:

Email*:

Teléfono*: Móvil: Fax:

Linkedin:

Empresa (nombre comercial)*:

Cargo*:

Dirección empresa*:

Cód. postal*: Población:

Provincia*: País*:

Acepto recibir información sobre eventos, cursos y promociones que PLGS considere

Nota: Es necesario enviar fotografía y tarjeta de visita.

En cumplimiento de lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos de Carácter Personal (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016 (en adelante, RGPD) y en la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos de modo expreso, preciso e inequívoco que los datos facilitados por usted, así como los que se generen durante su relación con nuestra entidad, serán incorporados y tratados en los ficheros responsabilidad de PHARMACEUTICAL LICENSING GROUP SPAIN, con la finalidad del mantenimiento y cumplimiento de la relación entidad-cliente y prestación de servicios derivada de la misma, incluyendo el envío de comunicaciones y circulares informativas de interés para el cliente en el marco de la citada relación.

El consentimiento se entenderá prestado en tanto no comunique por escrito la revocación del mismo. El titular de los datos se compromete a comunicar por escrito a PHARMACEUTICAL LICENSING GROUP SPAIN, cualquier modificación que se produzca en los datos aportados. Así mismo, sus datos serán cedidos en todos aquellos casos en que sea necesario para el desarrollo, cumplimiento y control de la relación entidad-cliente y prestación de servicios derivada de la misma o en los supuestos en que lo autorice una norma con rango de ley.

Usted podrá en cualquier momento ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación/supresión, oposición, limitación o portabilidad en los términos establecidos en el RGPD, en la siguiente dirección: C/ Guzmán el Bueno, 65, 5 CT IZ, 28015, MADRID, adjuntando copia de su DNI. Si considera que el tratamiento de sus datos personales vulnera la normativa o sus derechos, puede presentar una reclamación ante PHARMACEUTICAL LICENSING GROUP SPAIN, o ante la Agencia Española de Protección de Datos, a través de su sede electrónica, o de su dirección postal:

Agencia Española de Protección de Datos. C/ Jorge Juan, 6. 28001 Madrid. <https://www.agpd.es>

Lugar:	FIRMA (no se aceptarán documentos sin firma)
Fecha: de de 20	

DATOS DE FACTURACIÓN

Savo indicación, todas las facturas se tramitan vía correo electrónico.

Responsable:
Email del responsable:
Teléfono:
Razón social*:
NIF*:
Domicilio fiscal:
Cód. postal: Población:
Provincia:..... País:.....

El abono de la factura se realizará mediante transferencia bancaria a:

BENEFICIARIO:

PLGS (Pharmaceutical Licensing Group Spain)

CUENTA:

Caixabank
C/ Génova, 17. 28004 Madrid

IBAN: ES86 2100 9194 1022 0148 9667
BIC: CAIXESBBXXX

IMPORTE:

490 € (comprende la cuota de inscripción de 300 € y la cuota anual de 190 €)

CUESTIONARIO DE PERFIL LABORAL

Este cuestionario no es obligatorio para ingresar en PLGS, pero permite conocer la situación de BD&L en España.

DATOS DEL INDIVIDUO

1. AÑO DE NACIMIENTO:

2. SEXO: Femenino Masculino

3. FORMACIÓN:

- | | | |
|------------------------------------|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Medicina | <input type="checkbox"/> Farmacia | <input type="checkbox"/> Biología |
| <input type="checkbox"/> Química | <input type="checkbox"/> Veterinaria | <input type="checkbox"/> Económicas/Empresariales |
| <input type="checkbox"/> Marketing | <input type="checkbox"/> Derecho | <input type="checkbox"/> Otra: |

- Formación adicional:
- MBA en
 - Postgrado en
 - Doctorado en
 - Otras

4. ANTIGÜEDAD EN EL SECTOR FARMACÉUTICO:

- | | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="radio"/> ≤ a 5 años | <input type="radio"/> 6-10 años | <input type="radio"/> 11-15 años | <input type="radio"/> 16-20 años |
| <input type="radio"/> 21-25 años | <input type="radio"/> 26-30 años | <input type="radio"/> > de 30 años | <input type="radio"/> NS/NC |

5. ANTIGÜEDAD EN LA EMPRESA ACTUAL:

- | | | | |
|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="radio"/> ≤ a 5 años | <input type="radio"/> 6-10 años | <input type="radio"/> 11-15 años | <input type="radio"/> 16-20 años |
| <input type="radio"/> 21-25 años | <input type="radio"/> 26-30 años | <input type="radio"/> > de 30 años | <input type="radio"/> NS/NC |

6. ANTIGÜEDAD EN EL PUESTO ACTUAL:

- | | | | | |
|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|
| <input type="radio"/> ≤ a 2 años | <input type="radio"/> 3-5 años | <input type="radio"/> 6-9 años | <input type="radio"/> > de 9 años | <input type="radio"/> NS/NC |
|----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------|

7. PUESTO ACTUAL QUE DESEMPEÑA (respuesta única):

- Director General
- Director de Departamento
- Responsable de Área
- Business Development and Licensing
- Personal de Soporte
- Otro:

8. ÁREA DE TRABAJO DE LA QUE PROCEDE:

- | | | |
|--------------------------------------|------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> BD | <input type="checkbox"/> I+D | <input type="checkbox"/> Médica |
| <input type="checkbox"/> Registros | <input type="checkbox"/> Marketing | <input type="checkbox"/> Ventas |
| <input type="checkbox"/> Financiera | <input type="checkbox"/> Legal | <input type="checkbox"/> Operaciones |
| <input type="checkbox"/> Otra: | | |

Experiencia previa en otros sectores:

- Sí, en
- No

9. ACTIVIDADES QUE DESARROLLA EN SU PUESTO:

- Licensing-in
- Licensing-out
- Planificación estratégica
- Desarrollo/Evaluación de proyectos de I+D
- Documentación y legislación
- Imagen externa y corporativa
- Alliance Management
- Otras:

10. ¿A QUIÉN REPORTA ACTUALMENTE?:

- Director General / Consejero Delegado
- Director BD&L
- Director I+D
- Director de Marketing
- Director de Business Unit
- Responsable de Área
- Otro:

DATOS DEL DEPARTAMENTO

11. PERSONAL DEL DEPARTAMENTO (sin incluir personal administrativo):

- ≤ a 2 personas 3-5 personas 6-9 personas
 > de 9 personas NS/NC

12. ANTIGÜEDAD DEL DEPARTAMENTO:

- ≤ a 5 años 6-10 años 11-15 años 16-20 años
 21-25 años 26-30 años > de 30 años NS/NC

13. ÁREAS DE TRABAJO DEL DEPARTAMENTO:

- Licencias
 Registros
 Legal
 Planificación estratégica
 Alliance Management
 Imagen corporativa
 Otras:

14. COBERTURA GEOGRÁFICA DE LAS ACTIVIDADES DEL DEPARTAMENTO:

- Global
 Local
 Iberia
 Europa
 EE. UU.
 América latina
 Oriente Medio
 Asia
 Japón
 África
 Otras:

DATOS DE LA COMPAÑÍA

15. ORIGEN DE LA COMPAÑÍA:

- Nacional
- Filial de compañía europea
- Filial de compañía americana
- Filial de compañía japonesa
- Otro:

16. ACTIVIDADES DE LA COMPAÑÍA:

- I+D
- Prescripción
- OTC
- Productos químicos
- Biotecnología
- Delivery
- Genéricos
- Biosimilares
- Fabricación
- Otras:

17. FACTURACIÓN EN ESPAÑA (prescripción / valores IMS):

- ≤ a 30 mm 31-60 mm 61-120 mm > de 120 mm NS/NC

18. NÚMERO TOTAL EMPLEADOS DE LA COMPAÑÍA EN ESPAÑA: