



DECLARACIÓN JURADA

Yo, D./Dña [REDACTED],
con DNI [REDACTED] y Nº de Colegiación [REDACTED] declaro que
no he recibido ayuda económica de otra entidad o institución para la
asistencia al Congreso/Jornada para la que solicito la Ayuda a la
Investigación del Colegio de Enfermería de Huesca.

Y para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente
declaración.

En Huesca, a [REDACTED]

[REDACTED]

FIRMA

Colegio Oficial de Enfermería de Huesca, con N.I.F. número Q2266003I, domicilio social en Avenida Juan XIII nº 5, CP 22003 Huesca y correo electrónico administracion@colegioenfermeriahuesca.org, en base al consentimiento del interesado, trata los datos de carácter personal con la finalidad de regular la concesión de subvenciones, ayudas y becas a la investigación.

Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación con el Colegio o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales.

Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en los que exista una obligación legal

Tiene Derecho a obtener confirmación sobre si el Colegio Oficial de Enfermería de Huesca está tratando sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios. Podrá ejercitar los derechos mediante el envío de una petición a la dirección arriba mencionadas, remitiendo su nombre, apellidos, fotocopia del DNI, derecho que desea solicitar, contenido de su petición e indicar un domicilio a efectos de notificaciones.