



## SOLICITUD DE PRÉSTAMO DE MATERIAL DOCENTE

D./Dña. .... , colegiado/a número ..... ,  
**solicito al Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Huesca** (*tipo de material y cantidad*)  
.....  
.....  
para (*nombre de la actividad*) .....  
en (*población*) ..... el/los día/s .....  
dirigido a ..... , siendo el número previsto de asistentes .....  
A devolver en el plazo de ..... días.

### A RELLENAR EL DÍA DE LA DEVOLUCIÓN

Número total de asistentes: .....

Incidencias (*si las ha habido*):  
.....  
.....  
.....

Observaciones:  
.....  
.....  
.....

El **Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Huesca**, con NIF número Q2266003I, domicilio social en Avenida Juan XIII 5, CP 22003 Huesca y correo electrónico [administracion@colegioenfermeriahuesca.org](mailto:administracion@colegioenfermeriahuesca.org), en base a la obligación legal que le compete al Colegio atribuida en el Real Decreto 1231/2001, de 8 de noviembre y la Ley de Colegios Profesionales 2/1974, de 13 de febrero, trata los datos de carácter personal con la finalidad de **dar respuesta a su solicitud**.

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 o nos preste su consentimiento.

Tiene derecho a obtener confirmación sobre si el **Ilustre 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, limitar el tratamiento o solicitar la portabilidad de los datos, mediante el envío de una petición a la dirección arriba mencionada, remitiendo su nombre, apellidos, fotocopia del DNI, derecho que desea solicitar, contenido de su petición e indicar un domicilio a efectos de notificaciones.

En Huesca, a ..... de ..... de .....

**Firma**