



SOLICITUD DE AYUDA A LA INVESTIGACIÓN

DATOS PERSONALES Y COLEGIALES

APELLIDOS Y NOMBRE

DNI/NIF/NIE

NÚMERO COLEGIADA/O

DATOS DE LA COMUNICACIÓN/PONENCIA/PÓSTER Y SEMINARIO/CONGRESO/JORNADA

TÍTULO COMUNICACIÓN/PONENCIA/PÓSTER

NOMBRE SEMINARIO/CONGRESO/JORNADA

PAÍS, PROVINCIA Y POBLACIÓN CELEBRACIÓN

FECHA/S CELEBRACIÓN

ÁMBITO SEMINARIO/CONGRESO/JORNADA

(Internacional/Nacional/Autonómico/Local/Virtual)

Solicito a la **presidenta** de la Junta de Gobierno del **Ilustre Colegio Oficial de Enfermería de Huesca** me sea concedida la **ayuda a la investigación**, circunstancia que acredito mediante la siguiente **documentación** adjunta a la presente:

- ☒ Justificante de inscripción y justificante de pago.
- ☒ Certificado de asistencia.
- ☒ Certificado de la ponente/autora/autor de la comunicación/ponencia/póster.
- ☒ Resumen de la comunicación/ponencia/póster.
- ☒ Declaración Jurada de la autora/autor y coautoras/coautores.

El **Colegio Oficial de Enfermería de Huesca**, con NIF. número Q22660031, domicilio social en Av. Juan XIII 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 **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.

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, identificándose fehacientemente e indicando el derecho que desea solicitar, contenido de su petición y domicilio a efecto de notificaciones.

En Huesca, a de de

Firma