



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.

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

A RELLENAR EL DÍA DE LA DEVOLUCIÓN

Número total de asistentes:

Incidencias (*si las ha habido*):

.....

.....

.....

Observaciones:

.....

.....

.....

En Huesca, a de de

Firma