

# ANEXOS

## MODELO OFICIAL PARA LA SOLICITUD DE BECAS

Nº Colegiado..... Nombre.....  
Apellidos.....  
Dirección.....  
Población.....  
Provincia..... C.P.....  
Teléfono..... Móvil.....  
Correo electrónico.....

### Tipo de Beca que solicita:

- Tipo A:** Presentación del programa original. Certificación de la carga lectiva. Certificado del importe de la matrícula. Memoria del curso.
- Tipo B:** Presentación del programa original. Acreditación de comunicación presentada o certificación de finalización de la actividad. Facturas y/o justificación de gastos soportados (desplazamiento, alojamiento, matrícula, etc.).
- Tipo C:** Presentación del programa o acreditación de comunicación presentada o certificación de finalización de la actividad. Facturas y/o justificación del importe la matrícula.

*Le informamos que, en cumplimiento de la normativa de Protección de Datos, los datos que se recaben relativos a su persona, serán tratados como Responsable por COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERÍA DE LA RIOJA con domicilio en Logroño, Plaza Tomás y Valiente 4, Bajo, que tiene como finalidad la gestión de la beca solicitada. La base jurídica del tratamiento es el consentimiento prestado a través de su solicitud. Además, la firma de este documento significa la autorización y por tanto, el consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos con las siguientes finalidades (marque la casilla si está de acuerdo con el tratamiento)*

- Autorización para publicar los datos relacionados con las becas solicitadas (concedidas o no) en nuestra página Web.**

*Puede ejercer en todo momento sus derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición, así como su derecho a solicitar la limitación del tratamiento o realizar la portabilidad de sus datos. Asimismo, tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos como Autoridad de Control. Por último, para obtener una información más exhaustiva acerca del tratamiento que el Colegio realiza de sus datos personales, puede consultar nuestra política de privacidad a través de la página web en el siguiente enlace: [www.colegioenfermeriarioja.org](http://www.colegioenfermeriarioja.org)*

ANEXO 2

**CERTAMEN FOTOGRÁFICO**

Colegiado/a Nº (Rellenar solo si se opta a las categorías a, b, c y d) .....

Nombre.....

Apellidos.....

Teléfono de contacto: .....

Correo electrónico.....

**Categoría en la que participa:**

**Categoría A.** Título de la Fotografía: .....

**Categoría B.** Título de la Fotografía: .....

**Categoría C.** Título de la Fotografía: .....

**Categoría D.** Título de la Fotografía: .....

**Categoría E.** Título de la Fotografía 1: .....

Título de la Fotografía 2: .....

*Le informamos que, en cumplimiento de la normativa de Protección de Datos, los datos que se recaben relativos a su persona, serán tratados como Responsable por COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERIA DE LA RIOJA con domicilio en Logroño, Plaza Tomás y Valiente 4, Bajo, que tiene como finalidad la gestión del certamen fotográfico organizado. La base jurídica del tratamiento es el consentimiento prestado a través de su participación. Además, la firma de este documento significa la autorización y por tanto, el consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos con las siguientes finalidades (marque la casilla si está de acuerdo con el tratamiento):*

***Autorización para publicar la foto y mi nombre.***

*Puede ejercer en todo momento sus derechos, así como obtener una información más exhaustiva acerca del tratamiento que el Colegio realiza de sus datos personales en [www.colegioenfermeriarioja.org](http://www.colegioenfermeriarioja.org).*

Conforme con las bases de la convocatoria

Firmado

ANEXO 3

**CERTAMEN RELATO BREVE “SOBRE ENFERMERAS”**

Nombre.....

Apellidos.....

Teléfono de contacto: .....

Correo electrónico.....

**Relatos con los que participa.**

Título del Relato 1: .....

Título del Relato 2: .....

*Le informamos que, en cumplimiento de la normativa de Protección de Datos, los datos que se recaben relativos a su persona, serán tratados como Responsable por COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERÍA DE LA RIOJA con domicilio en Logroño, Plaza Tomás y Valiente 4, Bajo, que tiene como finalidad la gestión del certamen científico organizado. La base jurídica del tratamiento es el consentimiento prestado a través de su participación. Además, la firma de este documento significa la autorización y por tanto, el consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos con las siguientes finalidades (marque la casilla si está de acuerdo con el tratamiento):*

***Autorización para publicar sus datos (nombre, apellidos y título del trabajo) así como el relato participante en los diferentes medios con los que cuenta el Colegio (web, revista, boletín, etc.).***

*Puede ejercer en todo momento sus derechos, así como obtener una información más exhaustiva acerca del tratamiento que el Colegio realiza de sus datos personales en [www.colegioenfermeriarioja.org](http://www.colegioenfermeriarioja.org).*

*Conforme con las bases de la convocatoria.*

*Firmado*

ANEXO 4

**CERTAMEN DIBUJO INFANTIL “DIBUJA A TU ENFERMERA”**

Nombre.....

Apellidos.....

Edad..... Centro Educativo.....

Teléfono de contacto: .....

Correo electrónico.....

Yo, .....

como padre, madre o tutor/a del menor participante

**AUTORIZO** la participación del mismo en el Certamen de dibujo Colegio de Enfermería de La Rioja, así como para el tratamiento de los datos facilitados al Colegio de Enfermería de La Rioja y la posible difusión de imágenes y/o fotografías.

En ..... a ..... de..... de 20.....

Firma:

DNI/NIE: .....

Como padre, madre o tutor/a del participante.

## ANEXO 5

### **BASES XXXIV CONVOCATORIA PREMIOS “ENFERMERÍA RIOJANA” A LOS MEJORES TRABAJOS CIENTÍFICOS**

La finalidad de estos Premios es la de impulsar la investigación enfermera que permita dar visibilidad a la influencia del cuidado en la salud de la población, a través del reconocimiento colegial a los esfuerzos realizados en este ámbito. Para ello, el Colegio Oficial de Enfermería de La Rioja tiene establecida como uno de sus principales objetivos incentivar y motivar a los profesionales de enfermería en la realización de estudios científicos, premiando su esfuerzo investigador con el objetivo final de mejorar la salud de los ciudadanos de los que son responsables.

#### **CONDICIONES GENERALES:**

- 1) Los trabajos presentados serán estudios completos de investigación sobre la práctica enfermera en cualquiera de sus ámbitos (asistencial, docente, de gestión...), en castellano, inéditos, que no hayan sido financiados o subvencionados, y que con anterioridad no se hayan presentado a ningún otro concurso, certamen o premio.
- 2) Los contenidos se distribuirán de la siguiente manera:
  - a) Título, máximo de 100 caracteres.
  - b) Resumen, no superior a 200 palabras.
  - c) Palabras clave. Entre 3 y 5 palabras claves de los de los descriptores en Ciencias de la Salud (DeCS), que se puede consultar en <http://decs.bvs.br/E/homepagee.htm>
  - d) Excepcionalmente, se podrían utilizar términos no incluidos en el DeCS cuando se trate de términos de introducción reciente en la disciplina.
  - e) Cuerpo del trabajo, debe tener una extensión máxima total de 20 páginas:
    - i) Introducción, en la que se refleje el marco teórico del trabajo.
    - ii) Justificación de la relevancia y del interés social, sanitario, profesional, teórico, científico o ético.
    - iii) Objetivos que especifiquen los propósitos del trabajo en función de los conocimientos previos.
    - iv) Hipótesis: si procede.
    - v) Material y Método utilizado.
    - vi) Resultados del estudio.
    - vii) Discusión.
    - viii) Conclusiones del estudio.
    - ix) Cuestiones éticas.
    - x) Anexos: Documentación relacionada con el trabajo (cuestionarios, fotografías, folletos, etc., indicando la fuente de la que se ha extraído).
  - f) Citas y referencias: la bibliografía se ajustará a las normas de Vancouver.
- 3) Formato de los trabajos: los trabajos deben ajustarse a las siguientes indicaciones:
  - a) Fuente o tipo de letra:
    - i) Fuente: Arial.
    - ii) Tamaño: 11 pts.
    - iii) Alineamiento: Justificado.
    - iv) Interlineado: 1.5.
  - b) Márgenes:
    - i) Superior e inferior: 3 cm.
    - ii) Izquierdo y derecho: 2,5 cm.
    - iii) Sangría: 0.6 cm en primeras líneas de párrafo.
  - c) Numeración de páginas:

- i) Los números deben estar ubicados en la esquina inferior derecha.
- 4) Se admitirá un máximo de 6 autores por trabajo.
- a) En caso de identificarse plagio, el trabajo será inmediatamente descalificado. Igualmente se descalificará si no está relacionado con el campo de la Enfermería en cualquiera de sus competencias reconocidas, si el mismo atenta contra el Código Deontológico de la profesión o si no ha obtenido la aprobación del Comité de ética correspondiente.
- 5) Los contenidos de los trabajos seguirán en todos los casos la siguiente distribución:
- a) En una primera hoja, fuera de paginación, el título del trabajo (se incluirá la traducción al inglés), nombre completo y apellidos y nº de colegiado del autor o autores; dirección de correo electrónico y teléfono del autor de contacto responsable para la correspondencia. Declaración indicando que el trabajo es inédito y que se desarrolló conforme a los principios éticos.
- b) En una segunda hoja, el título, el resumen y las palabras claves. En español y en inglés.
- c) El cuerpo del trabajo, con los apartados previamente señalados.
- d) En la copia digital se deben separar en diferentes archivos cada uno de los apartados anteriores; es decir, en un archivo la primera hoja, en otro archivo la segunda hoja con la con el título, el resumen y las palabras claves, y en un tercer archivo el trabajo de investigación propiamente dicho. Los archivos digitales se presentarán en formato “pdf” y en formato editable (Word®).
- 6) Una vez recibidos los trabajos, por cualquiera de las vías establecidas, se comprobará que se ajustan a las normas y condiciones generales de presentación de los trabajos, informando al autor de contacto de su aceptación o de la necesidad de realizar alguna modificación para poder ser admitido, para lo que dispondrá de un plazo máximo de tres días.
- 7) La decisión del Jurado se basará en el resultado final obtenido en la evaluación anónima que se realizará de todos los trabajos presentados. Se seguirá un proceso de revisión por pares. En caso de empate se realizará una segunda valoración de los proyectos con la misma puntuación. Los criterios en los que se basará el jurado para evaluar los trabajos serán la novedad y originalidad del tema tratado, pertinencia y aplicabilidad a la práctica asistencial, así como la corrección metodológica de su desarrollo e impacto.
- 8) Los participantes, por el hecho de presentar sus trabajos al premio, aceptan las Bases y renuncian asimismo a toda clase de acción judicial o extrajudicial contra el fallo del jurado, que será inapelable.
- 9) La organización de los Premios queda facultada para resolver cualquier contingencia no prevista en estas bases.

ANEXO 6

**PREMIOS “ENFERMERÍA RIOJANA” A LOS MEJORES TRABAJOS CIENTÍFICOS**

Nº Colegiado..... Nombre.....

Apellidos.....

Dirección.....

Población.....

Provincia..... C.P.....

Teléfono..... Móvil.....

Correo electrónico.....

Título del trabajo presentado.....

*Le informamos que, en cumplimiento de la normativa de Protección de Datos, los datos que se recaben relativos a su persona, serán tratados como Responsable por COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERIA DE LA RIOJA con domicilio en Logroño, Plaza Tomás y Valiente 4, Bajo, que tiene como finalidad la gestión del certamen científico organizado. La base jurídica del tratamiento es el consentimiento prestado a través de su participación. Además, la firma de este documento significa la autorización y por tanto, el consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos con las siguientes finalidades (marque la casilla si está de acuerdo con el tratamiento):*

**Autorización para publicar sus datos (nombre, apellidos y título del trabajo) en los diferentes medios con los que cuenta el Colegio (web, revista, boletín, etc.).**

Puede ejercer en todo momento sus derechos, así como obtener una información más exhaustiva acerca del tratamiento que el Colegio realiza de sus datos personales en [www.colegioenfermeriarioja.org](http://www.colegioenfermeriarioja.org)

Conforme con las bases de la convocatoria

Firmado

**ANEXO 7**

**CERTAMEN DE PREMIOS MEJOR COMUNICACIÓN PÓSTER EN CIENCIAS  
DE LA ENFERMERÍA LA RIOJA**

**Nº Colegiado..... Nombre.....**

**Apellidos.....**

**Dirección.....**

**Población.....**

**Provincia..... C.P.....**

**Teléfono..... Móvil.....**

**Correo electrónico.....**

**Título del trabajo presentado.....**

Le informamos que, en cumplimiento de la normativa de Protección de Datos, los datos que se recaben relativos a su persona, serán tratados como Responsable por COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERIA DE LA RIOJA con domicilio en Logroño, Plaza Tomás y Valiente 4, Bajo, que tiene como finalidad la gestión del certamen científico organizado. La base jurídica del tratamiento es el consentimiento prestado a través de su participación. Además, la firma de este documento significa la autorización y por tanto, el consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos con las siguientes finalidades (marque la casilla si está de acuerdo con el tratamiento):

**Autorización para publicar sus datos (nombre, apellidos y título del trabajo) en los diferentes medios con los que cuenta el Colegio (web, revista, boletín, etc.).**

Puede ejercer en todo momento sus derechos, así como obtener una información más exhaustiva acerca del tratamiento que el Colegio realiza de sus datos personales en [www.colegioenfermeriarioja.org](http://www.colegioenfermeriarioja.org)

Conforme con las bases de la convocatoria

**Firmado**

**ANEXO 8**

**PROPUESTA DE ELECCIÓN DE COLEGIADO DE HONOR 20233**

**Candidatura propuesta por:**

**Nº Colegiado..... Nombre.....**

**Apellidos.....**

**Teléfono..... Móvil.....**

**Correo electrónico.....**

Colegiados que apoyan la propuesta (50 en caso de proponer a un colegiado/100 en caso de proponer a un no colegiado):

**Nombre, apellidos y número de colegiado:**

	<b>Nombre y Apellidos</b>	<b>Nº Colegiado</b>
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		
41		
42		
43		
44		
45		
46		
47		
48		
49		
50		
51		
52		
53		
54		
55		
56		
57		
58		
59		
60		
61		
62		
63		
64		
65		
66		
67		
68		
69		
70		
71		
72		
73		
74		
75		
76		
77		
78		
79		
80		

81		
82		
83		
84		
85		
86		
87		
88		
89		
90		
91		
92		
93		
94		
95		
96		
97		
98		
99		
100		

**Propuesta de Colegiado de Honor**

**Nombre:** .....

**Apellidos:** .....

**Teléfono:** .....

**Motivación de la elección:**

*Breve resumen de los motivos para la concesión de esta distinción*

## ANEXO 9

### SOLICITUD DE FORMACIÓN PARA EL PROGRAMA DOCENTE 2022/2023

Nº Colegiado..... Nombre.....

Apellidos.....

Dirección.....

Población.....

Provincia..... C.P.....

Teléfono..... Móvil.....

Correo electrónico.....

#### Cursos:

*Imprescindible indicar turno de mañana o tarde*

1º.....

2º.....

3º.....

4º.....

5º.....

6º.....

7º.....

8º.....

9º.....

10º.....

11º.....

12º.....

13º.....

14º.....

Le informamos que en cumplimiento de la normativa de Protección de Datos, los datos que se recaben relativos a su persona, serán tratados como Responsable por COLEGIO OFICIAL DE ENFERMERÍA DE LA RIOJA domiciliada en Logroño, Plaza Tomás y Valiente 4, Bajo. El tratamiento de estos datos tiene como finalidad gestionar el curso solicitado. La base de legitimación es el consentimiento prestado en la inscripción. Además, la firma de este documento significa la autorización y por tanto, el consentimiento expreso para el tratamiento de sus datos con las siguientes finalidades (marque la casilla si está de acuerdo con el tratamiento):

**Autorización para grabar y/o tomar fotografías de los cursos y eventos organizados. Dichas imágenes podrán ser difundidas a través de nuestra página Web, nuestra Revista y/o cualquier otro medio publicado por el Colegio.**

Puede ejercer en todo momento sus derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición así como su derecho a solicitar la limitación del tratamiento o realizar la portabilidad de sus datos. Asimismo, tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos como Autoridad de Control.

Por último, para obtener una información más exhaustiva acerca del tratamiento que el Colegio realiza de sus datos personales, puede consultar nuestra política de privacidad a través de la página web en el siguiente enlace: [www.colegioenfermeriarioja.org](http://www.colegioenfermeriarioja.org)