COLEGIO OFICIAL DE
ENFERMERÍA DE LA RIOJA

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.

Conforme con las bases de la convocatoria.

Firmado