IV CONGRESO NACIONAL DE ENFERMERÍA Y VACUNAS

FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECA DE ASISTENCIA Y ALOJAMIENTO

DATOS PERSONALES

APELLIDOS

NOMBRE | DNI

TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO

CENTRO DE TRABAJO

DATOS PERSONALES

IMPRESCINDIBLE CUMPLIMENTAR LOS SIGUIENTES DATOS PARA PODER OPTAR A LA BECA DE ASISTENCIA Y ALOJAMIENTO:

- SOY SOCIO/A DE ANENVAC Y PRESENTO UNA COMUNICACIÓN AL CONGRESO COMO PRIMER AUTOR ☐
- SOY SOCIO/A DE ANENVAC SIN PRESENTAR COMUNICACIÓN AL CONGRESO ☐
- NO SOY SOCIO/A DE ANENVAC Y PRESENTO UNA COMUNICACIÓN AL CONGRESO COMO PRIMER AUTOR ☐
- NO SOY SOCIO/A DE ANENVAC Y NO PRESENTO COMUNICACIÓN AL CONGRESO ☐

TÍTULO DE LA COMUNICACIÓN:

PRESENTADA CON FECHA:

NECESIDADES DE ALOJAMIENTO

EN CASO DE OPTAR A BECA CON ALOJAMIENTO (DOS NOCHES):

FECHA DE ENTRADA: __/__/____ FECHA DE SALIDA: __/__/____

SE DEBERÁ REMITIR EL FORMULARIO DE SOLICITUD A LA DIRECCIÓN DE EMAIL CONGRESOANENVAC@CLAVECOGRESOS.COM, INDICANDO EN EL CONCEPTO "SOLICITUD DE BECA DE ASISTENCIA AL IV CONGRESO ANENVAC 2023". LAS BECAS SE OTORGARÁN ENTRE TODOS AQUELLOS QUE CUMPLAN LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA, POR RIGUROSO ORDEN DE LLEGADA DE SOLICITUDES.

PROTECCIÓN DE DATOS

RESPONSABLE: CLAVE CONGRESOS, S.L. - CIF: B98417256 DIR. POSTAL: C/ GAYANO LLUCH, 34-2A, 46025 VALENCIA
EN NOMBRE DE LA EMPRESA TRATAMOS LA INFORMACIÓN QUE NOS FACILITA CON LA FINALIDAD DE PRESTARLES EL SERVICIO SOLICITADO Y REALIZAR LA FACTURACIÓN DEL MISMO. EL CONSENTIMIENTO EXPLÍCITO SUPONE LA LEGITIMACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS. SUS DATOS FORMARÁN PARTE DE NUESTRA BASE DE DATOS DURANTE EL TIEMPO NECESARIO PARA CUMPLIR EL SERVICIO O LAS DISPOSICIONES LEGALES.
DESTINATARIOS: LOS DATOS NO SE CEDERÁN A TERCEROS SALVO EN LOS CASOS EN QUE EXISTA UNA OBLIGACIÓN LEGAL.
DERECHOS: PUEDE REVOCAR EL CONSENTIMIENTO Y EJERCER SUS DERECHOS A ACCEDER, RECTIFICAR, OPONERSE, LIMITAR, PORTAR Y SUPRIMIR LOS DATOS ANTE EL RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO; ADEMÁS DE ACUDIR A LA AUTORIDAD DE CONTROL COMPETENTE (AEPD).
INFORMACIÓN ADICIONAL: PUEDE SOLICITAR INFORMACIÓN ADICIONAL ANTE LA DIRECCIÓN DEL RESPONSABLE
ASIMISMO, SOLICITO SU AUTORIZACIÓN PARA FINALIDADES ADICIONALES.

☐ AUTORIZO QUE MIS DATOS IDENTIFICATIVOS SEAN INCLUIDOS PARA FINALIDADES COMERCIALES POR MEDIOS ELECTRÓNICOS.

☐ AUTORIZO EL TRATAMIENTO DE MI IMAGEN PERSONAL (FOTOGRAFÍA/VIDEO, VOZ), DE FORMA PARCIAL O INTEGRA, PARA LA CAPTACIÓN, REPRODUCCIÓN O PUBLICACIÓN, EN TODO O EN PARTE, DE IMÁGENES Y SONIDO, EN EL MARCO DEL "IV CONGRESO ANENVAC", PARA PROCEDER A SU DIFUSIÓN PÚBLICA, A TRAVÉS DE MEDIOS Y CANALES DE COMUNICACIÓN PROPIOS, EN REDES SOCIALES Y EN TODOS AQUELLOS QUE TENGA POR CONVENIENTE PARA CUMPLIR CON ESTA FINALIDAD.

EL PLAZO DE LA CESIÓN DE LOS DERECHOS DE IMAGEN Y VOZ SERÁ POR TIEMPO INDEFINIDO, DE FORMA GRATUITA Y SIN LÍMITE EN SU ÁMBITO TERRITORIAL, A PARTIR DE LA FECHA DE LA FIRMA DE ESTE CONSENTIMIENTO.

FIRMADO: