**SOLICITUD XXXIX CERTAMEN NACIONAL DE ENFERMERÍA**

**CIUDAD DE SEVILLA**

**Datos personales:**

| Provincia Colegio de Enfermería |  | Número Colegiada |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Nombre y Apellidos |  | N. I. F. |  |
|  |  |  |  |  |
| Dirección postal |  | Teléfono |  |
|  |  |  |  |  |
| Población / Provincia |  | Email |  |
|  |  |  |  |  |
| Lugar Nacimiento y nacionalidad |  | Fecha nacimiento |  |
|  |  |  |  |

**Categoría:**

**Seleccionar categoría**

**Líneas estratégicas y Normas generales:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Líneas estratégicas** | **Normas generales** |

**Tratamiento de datos personales:**

El Excmo. Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla tratará los datos personales con el fin de gestionar la solicitud a los premios indicados en este documento, en base al consentimiento de los solicitantes. Los datos no se comunicarán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal o sea estrictamente necesario para cumplir con el fin, y se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con esta finalidad y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar del tratamiento, o hasta que se retire el consentimiento. Pueden ejercitar sus derechos, a presentar una reclamación ante una

autoridad de control, a retirar el consentimiento, de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de los datos, de limitación y oposición al tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de los datos, cuando procedan, ante el Excmo. Colegio Oficial de Enfermería de Sevilla, Avenida Ramón y Cajal, 20 bajo, C.P. 41005, Sevilla; o en dpd@ecoes.es. Más información en nuestra política de privacidad.

**Fecha de presentación:**

**Firma de la solicitante:**