

**AYUDAS PARA LA PARTICIPACIÓN EN CONGRESOS, JORNADAS, SIMPOSIOS Y ACTOS CIENTÍFICOS**  
**AÑO 2023**

Nombre \_\_\_\_\_

Número de colegiado/a \_\_\_\_\_

Título de la jornada/congreso/simposio

\_\_\_\_\_

Lugar y fechas de celebración \_\_\_\_\_

Trabajo presentado:  comunicación oral  póster

Coste de la inscripción \_\_\_\_\_ euros

Nº de cuenta bancaria \_\_\_\_\_

*DECLARO bajo mi responsabilidad que los datos contenidos en esta solicitud son absolutamente ciertos y tienen por finalidad recibir la ayuda solicitada*

*ENTIENDO y acepto que COPEO podrá requerirme, antes o después de la concesión de la ayuda, para que acredite el hecho que motiva la concesión y que, en caso de no hacerlo, podrá denegarme su concesión o exigirme su reintegro, en caso de que ya me hubiera sido abonada.*

*AUTORIZO al tratamiento de datos personales y pertinentes para la concesión de prestación solicitada*

En Vigo \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Fdo: \_\_\_\_\_

**Información básica sobre protección de datos personales**

Responsable	Colegio Oficial de Enfermería de Pontevedra
Finalidad	gestión de prestaciones asistenciales de COEPO
Legitimación	Consentimiento. Obligación legal
Destinatarios	No se comunican los datos a terceros salvo obligación legal relacionada con la prestación asistencial concedida
Derechos	Acceder, rectificar, oposición, así como el resto de los derechos, según se detalla en la información adicional
Información adicional	Puedes consultar información adicional y detallada en la Política de Protección de Datos Personales en la web <a href="http://www.coepo.com">www.coepo.com</a>