CÁTEDRA ENFERMERÍA FAMILIAR Y COMUNITARIA

PRESIDENT DE LA CÀTEDRA D'INFERMERIA FAMILIAR I COMUNITÀRIA

El senyor / la senyora
_____

amb DNI núm. _____ i domicili
_____

_____de/d' _____
CP_____

Matriculat/da en la Facultat de Ciències de la Salut de la Universitat d'Alacant, en el grau d'Infermeria, en el curs _____

Presente la documentació requerida en la convocatòria per a formar part del planter d'investigació de la Càtedra d'Infermeria Familiar i Comunitària i em compromet, en cas de ser admès/admesa, a estar-hi durant dos cursos acadèmics.

Alacant, _____ de/d' _____ de 2019

Signat:_____

Segons estableix la legislació vigent en matèria de protecció de dades, us comuniquem que la Universitat d'Alacant tractarà les dades aportades en aquesta sol·licitud, com també les de la documentació que acompanye, amb la finalitat de gestionar la vostra participació en la convocatòria com a participant en BEQUES PER A PARTICIPAR EN EL PLANTER D'INVESTIGACIÓ DE LA CÀTEDRA D'INFERMERIA FAMILIAR I COMUNITÀRIA i la resolució.

La legitimació d'aquest tractament es basa en el consentiment de la persona interessada, com també en el compliment d'una obligació legal i d'una missió realitzada en interès públic o en l'exercici de poders públics conferits a la Universitat d'Alacant.

En el marc dels tractaments esmentats, les vostres dades no seran cedides a tercers excepte obligació legal.

Us informem que podeu exercir els vostres drets pel que fa al tractament de les vostres dades personals d'accés, rectificació i supressió, entre d'altres, mitjançant una sol·licitud dirigida a la Gerència de la Universitat en el Registre General de la Universitat d'Alacant, o bé a través de la seu electrònica (https://seuelectronica.ua.es).

Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades, els vostres drets i la política de privadesa de la Universitat d'Alacant en l'enllaç següent: https://seuelectronica.ua.es/es/privacidad.htm