**II EDICIÓN PREMIOS DE INVESTIGACIÓN DEL CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA**

**SOLICITUD**

1. **TÍTULO DEL PROYECTO.**
2. **CATEGORÍA.**

Mejor tesis doctoral enfermera leída y defendida (modelo de Memoria nº **2**).

Ámbito Hospitalario (modelo de Memoria nº **1**).

Ámbito Familiar y Comunitario (modelo de Memoria nº **1**).

Ámbito Innovación (modelo de Memoria nº **1**).

Jóvenes promesas de la investigación enfermera (modelo de Memoria nº **1**).

Otros ámbitos profesionales que no estén incluidos en las anteriores categorías

(modelo de Memoria nº **1**).

1. **DATOS PERSONALES DEL INVESTIGADOR PRINCIPAL.**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre |  |
| Apellidos |  |
| DNI |  |
| Nº Colegiado |  |
| Profesión |  |
| Entidad para la que trabaja |  |
| Fecha de Nacimiento |  |
| Dirección  (calle, número, código postal) |  |
| Localidad |  |
| Provincia |  |
| Teléfono |  |
| Correo Electrónico |  |

1. **DATOS PERSONALES DEL EQUIPO INVESTIGADOR.**

***IMPORTANTE****: para todas las categorías excepto “mejor tesis doctoral enfermera leída y defendida”, el equipo investigador debe de estar formado por, al menos, un* ***50% de enfermeros*** *colegiados en cualquiera de los Colegios Provinciales de Enfermería de España.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE | DNI | Nº COLEGIADO | PROFESIÓN | ENTIDAD PARA LA QUE TRABAJA |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **FIRMA DE CONFORMIDAD CON LAS BASES DE LA CONVOCATORIA.**

La firma de esta solicitud implica la lectura, comprensión y aceptación de las bases de la convocatoria:

*Con relación a los requisitos establecidos en la Convocatoria de los premios de investigación del Consejo General de Enfermería, el investigador/a principal garantiza que cuenta con todas las autorizaciones pertinentes por parte del equipo investigador para el tratamiento de los datos personales incorporados a la presente solicitud, y mantendrá indemne y exime al citado Consejo General de toda responsabilidad que pudiera derivarse respecto del uso de tales datos. Asimismo, manifiesta expresamente su aceptación y conformidad con la Convocatoria, las Bases y los requisitos establecidos en la misma.*

|  |
| --- |
| Firma |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellidos |  |
| DNI |  |
| Fecha |  |

**PROTECCIÓN DE DATOS**

De conformidad con la legislación vigente en materia de protección de datos personales, ponemos en su conocimiento que los datos personales y de carácter profesional facilitados por usted para su participación en la 2ª Edición de los Premios de Investigación del Consejo General de Enfermería, así como la documentación adjunta, serán tratados por el **Consejo General de Colegios Oficiales de Enfermería de España (CGE)**, con **NIF Q2866021E**, así como por el **Instituto Español de Investigación Enfermera (IE)**, con **NIF G82249517**, en su condición de Corresponsables de Tratamiento, con el fin de llevar a cabo la gestión de la participación en la 2ª Edición de los Premios Nacionales de Investigación e Innovación en Enfermería, todo ello con base jurídica en el cumplimiento de las obligaciones contractuales establecidas, así como el envío de información comercial, con base legal en la existencia de interés legítimo.

Los datos únicamente serán accesibles a prestadores de servicios auxiliares externos vinculados contractualmente con el IE y el CGE, tales como prestadores de servicios IT, asesorías y otros similares; y no serán cedidos a terceros excepto a órganos de la Administración Pública cuando sea legalmente preceptivo.

El tratamiento de los datos personales facilitados se llevará a cabo adoptando las medidas técnicas y organizativas necesarias para evitar la pérdida, uso indebido, alteración y acceso no autorizado a los mismos, habida cuenta del estado de la tecnología, la naturaleza de los datos y el análisis de riesgos efectuado.

Los datos serán conservados durante el concurso y hasta la prescripción de posibles responsabilidades legales derivadas del mismo.

Para ejercer sus derechos como interesado en materia de protección de datos personales podrá dirigirse, indistintamente, a cualquiera de los corresponsables del tratamiento, mediante petición escrita a:

CONSEJO GENERAL DE COLEGIOS OFICIALES DE ENFERMERÍA DE ESPAÑA

Calle Sierra de Pajarejo nº 13 28023 Madrid (ESPAÑA)

E-mail: [lopd@consejogeneralenfermeria.org](mailto:lopd@consejogeneralenfermeria.org)

DPO: [dpo@consejogeneralenfermeria.org](mailto:dpo@consejogeneralenfermeria.org)

Fundación Instituto Español de Investigación Enfermera

Calle Sierra de Pajarejo nº 13 28023 Madrid (ESPAÑA)

E-mail: [arcopo@ieinstituto.com](mailto:arcopo@ieinstituto.com)

DPO: [dpo@ieinstituto.com](mailto:dpo@ieinstituto.com)

En caso de que el interesado considere que los anteriores derechos no han sido atendidos conforme a la legalidad vigente, podrá presentar la correspondiente reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.

|  |
| --- |
| Firma |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellidos |  |
| DNI |  |
| Fecha |  |