



CODEM
Colegio Oficial de
Enfermería de Madrid

SOLICITUD DE AYUDAS (CONGRESOS, JORNADAS Y REUNIONES)

D/D^a D.N.I. :
Nº. Colegiado/a Domicilio:
Código Postal Población: Provincia:
Email: Teléfono:
Centro de trabajo Teléfono:

EXPONE

Que participó en:
.....
.....

Celebrado en (provincia):
Comenzado el día: y finalizando el día:

SOLICITA

Le sea concedida la ayuda económica que el Colegio Oficial de Enfermería de Madrid (CODEM) tenga asignada por dicho concepto.

IBAN para el abono de la subvención:

E	S																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

De conformidad con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, CODEM informa que los datos personales facilitados en el presente formulario serán incorporados en el fichero "Colegiados" y serán tratados de manera automatizada.

Si lo desea, puede dirigirse a Colegio Oficial de Enfermería de Madrid, domiciliado en la Avenida Menéndez Pelayo, 93 28007 de Madrid, con el fin de ejercer los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación.

VºBº

Fdo:

firma

Euros:

Madrid, a de de 20.....

Nota. Si es ponente en el evento al que asiste, puede presentarnos el contenido de su ponencia en soporte informático, el cual podrá ser publicado en la Web del Colegio www.codem.es para su difusión.