Documento de solicitud de la **Beca AEEC-Congress'25**

Nombre y apellidos	
DNI	
Teléfono	
Dirección	
Correo electrónico	
Número de socia/o AEEC	
Centro de trabajo 1	
Departamento/servicio/unidad	
Actividad	
Centro de trabajo 2	
Departamento/servicio/unidad	
Actividad	
Título del trabajo presentado y aceptado 1:	
Autores:	
Título del trabajo presentado y aceptado 2:	
Autores:	
Título del trabajo presentado y aceptado 3:	
Autores:	

***Aviso legal**. Los datos facilitados con ocasión de la cumplimentación de este formulario serán tratados por la Asociación Española de Enfermería en Cardiología (AEEC), con CIF G-78595733, con la finalidad de gestionar su solicitud de beca AEEC-Congress´23.*

Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y demás reconocidos en el Capítulo III del Reglamento (UE) 2016/679 General de Protección de Datos, dirigiendo su solicitud a la dirección postal de AEEC C/ Nuestra Señora de Guadalupe, N.º 5 y 7 28028 Madrid o mediante correo electrónico a dpo@enfermeriaencardiologia.com.

Para más información sobre el tratamiento de sus datos personales, por favor, consulte nuestra política de privacidad contenida en nuestra web: www.enfermeriaencardiologia.com.

Firmado: