**PROGRAMA DE AYUDAS A DOCTORANDOS Y REALIZACIÓN DE TESIS**

1. **DATOS PERSONALES DEL DOCTORANDO.**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE** |  |
| **APELLIDOS** |  |
| **DNI** |  |
| **FECHA DE NACIMIENTO** |  |
| **DOMICILIO****(calle, número y código postal)** |  |
| **LOCALIDAD Y PROVINCIA** |  |
| **TELÉFONO** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO** |  |

1. **DATOS LABORALES DEL DOCTORANDO.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nº DE COLEGIADO** |  |
| **COLEGIO AL QUE PERTENECES** |  |
| **ENTIDAD EN LA QUE TRABAJAS** |  |
| **PROVINCIA EN LA QUE TRABAJAS** |  |
| **¿REALIZAS LABOR ASISTENCIAL?***(SÍ/NO)* |  |
| **¿REALIZAS LABOR INVESTIGADORA?***(SÍ/NO)* |  |
| **¿REALIZAS LABOR DE DOCENCIA?** *(SÍ/NO)* |  |
| **¿REALIZAS LABOR DE GESTIÓN?***(SÍ/NO)* |  |

1. **DATOS DE LA TESIS DEL DOCTORANDO.**

|  |  |
| --- | --- |
| **TÍTULO DE LA TESIS DOCTORAL** |  |
| **PROGRAMA DE DOCTORADO** |  |
| **UNIVERSIDAD EN LA QUE ESTÁ INSCRITO EL PROGRAMA DE DOCTORADO** |  |
| **AÑO DE INICIO DEL DOCTORADO** |  |
| **LÍNEA DE INVESTIGACIÓN** **DEL PROGRAMA** |  |

**DOCUMENTACIÓN PARA ADJUNTAR**

* Copia del **certificado que acredita la inscripción al programa de doctorado (matricula) y el plan de investigación**, expedida por la autoridad académica competente de la universidad o institución donde haya sido inscrita la tesis.
1. **JUSTIFICACIÓN DE LA PETICIÓN DE AYUDA (describa, de una manera resumida, el motivo de la petición de ayuda y en qué emplearía la dotación económica).**

|  |
| --- |
|  |

**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 1ª 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 1ª 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

DPO: dpo@consejogeneralenfermeria.org

**Fundación Instituto Español de Investigación Enfermera**

Calle Sierra de Pajarejo nº 13 28023 Madrid (ESPAÑA)

E-mail: arcopo@ieinstituto.com

DPO: 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.

En , a de de 2022.

 **Firma:**