|  |
| --- |
| **FORMULARIO DE SOLICITUD**  **CURSO DE COMUNICACIÓN PARA PROFESIONALES DE LA SALUD E INVESTIGADORES *- 2025*** |

**DATOS PERSONALES Y DE CONTACTO DEL SOLICITANTE**

**Nombre: Apellidos:**

**NIF:**

**Domicilio:**

**Teléfono: Email:**

**CENTRO DE TRABAJO / FORMACIÓN ACADÉMICA**

**Centro de trabajo:**

**Departamento:**

**Localidad: Provincia:**

**Formación académica:**

**DATOS SOBRE LA SOLICITUD**

**Soy socio de GeSIDA**

* Autorizo a la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC) como Encargada de Tratamiento, a la utilización de mis datos personales con la finalidad de determinar la condición o no de socio.

**Aprobación y publicación:**

Una vez conformadas las listas de las plazas concedidas estas se publicarán en la página web de la Fundación SEIMC-GESIDA

[**https://fundacionseimcgesida.org/convocatorias-y-ayudas-2025**](https://fundacionseimcgesida.org/convocatorias-y-ayudas-2025)

|  |  |
| --- | --- |
| Certifico haber leído la **política de protección de datos** |  |

Con la firma de este formulario me comprometo a participar en el curso en caso de que mi solicitud sea aceptada.

Firma solicitante:

A tenor de lo establecido en los artículos 6 y 11 de la nueva LOPD.

Responsable: Herminia Esteban Martín

Identidad: FUNDACIÓN SEIMC GESIDA

CIF: G-85144442

Dirección Postal: C/ Agustín de Betancourt nº 13 – Entresuelo – 28003 Madrid

Teléfono: 91 5568025

Correo electrónico: [secretaria@f-sg.org](mailto:secretaria@f-sg.org)

En nombre de la tratamos la información que nos facilita con el fin de prestarles el servicio solicitado y/o realizar la facturación del mismo. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación comercial o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en estamos tratando sus datos personales por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos, solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios, limitación del tratamiento de los datos, ser notificado por el responsable respecto a cualquier rectificación, supresión o limitación del tratamiento de los datos, salvo que sea imposible o exija un esfuerzo desproporcionado, tiene derecho a la portabilidad de sus datos, derecho a oponerse en cualquier momento al tratamiento basado en el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento y al tratamiento basado en la satisfacción de intereses legítimos perseguidos por el responsable del tratamiento o por un tercero, incluida la elaboración de perfiles sobre la base de dichas disposiciones, y tiene derecho a no ser objeto de una decisión que produzca efectos jurídicos basada únicamente en el tratamiento automatizado.

SÍ

NO

Asimismo, solicito su autorización para ofrecerle productos y servicios relacionados con los solicitados y fidelizarle como cliente. ([art. 6.2 LOPDGDD](javascript:Redirection('LE0000632849_Vigente.HTML#I41')), es necesario el consentimiento para cada una de las finalidades, la facturación y la publicidad.)

SÍ

NO

Si no está de acuerdo puede marcar la opción deseada.

**POR FAVOR, NO OLVIDE ENVIAR ESTE FORMULARIO DE SOLICITUD A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN:**

**INFOWEB@F-SG.ORG**