commálaga
Colegio de Médicos

PREMIO MEJOR TESIS DOCTORAL (GRUPOS DE INVESTIGACIÓN EMERGENTE)

FORMULARIO DE PARTICIPACIÓN

DATOS PERSONALES

Nº COLEGIADO NOMBRE

DOMICILIO

FECHA DE NACIMIENTO CORREO ELECTRÓNICO

TELEFONOS DE CONTACTO

DOCUMENTACIÓN APORTADA: ☐ RESUMEN TESIS ☐ CURRICULUM ☐ 2 EJEMPLARES TESIS

DATOS TESIS DOCTORAL

DEFENDIDA EN EL AÑO: DIRIGIDA POR:

TITULO:

☐ El abajo firmante SOLICITA ser admitido en la convocatoria de mejor tesis doctoral defendida por colegiado de Málaga en el año 2024; declara ser ciertos todos y cada uno de los datos personales consignados en la misma, reunir las condiciones exigidas para ser admitido en la convocatoria.

☐ Acepto la política de privacidad que se contiene en las bases de la presente convocatoria

En Málaga a de de 2025

Firma:

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento UE 2016/679, de 27 de abril de 2016, en adelante RGPD, el Ilustre Colegio Oficial de Médicos de Málaga con domicilio en CALLE CURTIDORES 1, 29006, MÁLAGA (provincia de Málaga) y NIF nº Q2966001F le informa que la recogida y tratamiento de sus datos a través del presente formulario tiene como finalidad la gestión y control del concurso, consintiendo necesariamente los interesados el tratamiento y la cesión de sus datos con el alcance y en las condiciones señaladas en las bases del mismo. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición, portabilidad y limitación del tratamiento dirigiendo su solicitud al domicilio arriba indicado o por email a privacidad@commalaga.com. Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).