



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

PARA OPTAR A LAS BECAS DE LA FUNDACIÓN JULIÁN VILÁS FERRER PARA ESTUDIANTES DE MEDICINA

Nombre y apellidos

DNI

Domicilio

Población

DATOS CONTACTO:

e-mail:

Teléfono móvil

DATOS ACADÉMICOS:

Universidad donde se van a cursar los estudios

Estudios o especialidad que realiza

Curso académico que se encuentra cursando

(en el caso de encontrarse en su último año de carrera, deberá entregarnos el formulario de Beca de Especialidad)

Duración de los estudios: años

Población País

Yo, manifiesto que los datos que facilito en este documento son ciertos y me comprometo a cumplir con todos los requisitos exigidos para la concesión de la beca.

En Ibiza, a de de 2023.



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

PARA OPTAR A LAS BECAS DE LA FUNDACION JULIÁN VILÁS FERRER PARA ESTUDIANTES DE ESPECIALIDAD EN MEDICINA (POSTGRADO)

Nombre y apellidos

DNI

Domicilio nº Piso

Población

DATOS CONTACTO:

e-mail:

Móvil

DATOS ACADÉMICOS:

Universidad o Centro donde se van a cursar los estudios

Población

País

Estudios que realiza

.....

.....

.....

Yo, manifiesto que los datos que facilito en este documento son ciertos y me comprometo a cumplir con todos los requisitos exigidos para la concesión de la beca.

En Ibiza, a de de 2023.

DOCUMENTACIÓN DE LA LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS

- **AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN DE IMÁGENES EN REDES SOCIALES**

D./D.ª. _____ con DNI
_____.

D./D.ª. _____ con DNI _____, en calidad
de padre/madre o tutor del menor _____.

Doy mi consentimiento a FUNDACIÓN JULIÁN VILÁS FERRER, para divulgar mis imágenes subidas o publicadas en:

Perfiles y Redes Sociales administrados por la propia fundación, como Facebook, Twitter, Instagram, Blogs, web, etc. con el fin de dar promoción y divulgación de actividades, premios, becas y eventos solidarios organizados por esta entidad. Así como, en prensa local o nacional, con fines divulgativos.

Es de significar que, en ningún caso, se publicarán imágenes que pudieran tener un carácter humillante, vejatorio o que pudieran ser susceptibles de ser empleadas de forma malintencionada.

En cualquier momento, podrá el usuario solicitar la retirada de las fotografías dónde se reproduzca su imagen, dando así cobertura al derecho de supresión (dº al olvido), recogido en REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos) y demás normativa de aplicación vigente.

Pudiendo en cualquier momento, de forma gratuita, ejercer los derechos de oposición, acceso, rectificación, limitación del tratamiento, supresión (derecho al olvido), etc.

En _____, a ____ de _____ de 20__

FIRMADO _____

(NOMBRE Y DNI)

• CONSENTIMIENTO INFORMADO TRATAMIENTO DATOS PERSONALES

Al firmar este consentimiento, con base jurídica como interesado, Ud. acepta nuestra política de protección de datos personales y consiente de forma inequívoca, para recibir tratamiento o bienes y servicios de FUNDACIÓN JULIÁN VILÁS FERRER y al ser BENEFICIARIOS de la misma, conforme al *REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y la normativa nacional aplicable (LOPD)*, autoriza a que sus datos personales identificativos, que nos facilita directamente, sean incorporados y tratados en los ficheros o tratamientos con las finalidades;

- Llevar a cabo la gestión de inscripción del programa formativo o beca.
- Recopilación de currículum o concurso de méritos del aspirante a beca o premio.
- Informarle sobre acciones, noticias divulgativas y eventos solidarios.

AUTORIZO acciones de fidelización y envíos promocionales.

Siendo el plazo de conservación de sus datos personales el de la duración del tratamiento y los plazos establecidos en la normativa asociativa y demás de aplicación a los mismos.

En cualquier momento y de forma gratuita, puede ejercer sus derechos de oposición, acceso, rectificación o supresión, portabilidad, olvido, limitación del tratamiento, etc., en FUNDACIÓN JULIÁN VILAS FERRER, por email: info@fundacionjulianvilasferrer.org o por correo ordinario;

FUNDACIÓN JULIÁN VILÁS FERRER

DIRECCIÓN: VÍA ROMANA, S/N, C.P. 07800 IBIZA (ILLES BALEARS)

Así como, en cualquier momento puede revocar este consentimiento y/o presentar una reclamación, (si considerase que el tratamiento de los datos personales, no se ajusta a las finalidades o es desproporcionado), ante la autoridad de control la Agencia Española de Protección de Datos.

Cl. Jorge Juan, 6 28001 Madrid. 901 100 099 - 912 663 517.

FIRMA BENEFICIARIO _____

(Nombre y D.N.I.)

Fdo. Representante legal D. /Dª. _____

(Nombre representante legal debidamente acreditado, firma y D.N.I.)