



FORMULARIO: PARTICIPACIÓN INDIVIDUAL EN GRUPO DE TRABAJO DE LA ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE ENFERMERÍA EN ENDOSCOPIA DIGESTIVA

Por favor, rellena en **MAYÚSCULAS**

1_ Datos personales

Apellidos, Nombre	
E-mail	
Teléfono	
Lugar de trabajo	

2_ Nombre del Grupo de Trabajo en el que desea participar

--

3_ Justificación

--

4_ Anexos

Currículum Vitae breve	<input type="checkbox"/>
Compromiso, aceptación y cumplimiento de la Normativa	<input type="checkbox"/>

Los datos contenidos en este documento, serán incorporados a la base de datos de la Asociación Española de Enfermería en Endoscopia Digestiva (AEEED), serán tratados de forma confidencial y su finalidad es conservar contactos con profesionales interesados en el desarrollo de los fines de la AEEED. Puedes ejercer tus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación, solicitándolo por escrito a la AEEED.

Lugar y fecha de envío	
Firma 	