





SOLICITUDE DE ADMISIÓN COLABORADORES ETOLOXÍA NO HVU-RC

| Apelidos/Apellidos: | | Nome/Nombre: | | | |
|---|---|--------------|---------------------|--|---------------|
| | | | I | | |
| DNI ou Pasaporte: | Data nacemento/Fecha Nacimie | ento: | Curso Académico: | | |
| Enderezo / Dirección: | | | | | |
| · | | | | | |
| Community (ct.) | | N/ | Jan 176 | | |
| Correo electrónico: | | | Número de teléfono: | | |
| Datas Solicitadas / Fechas Solicitadas: | | | | | |
| | | | | | |
| Comentarios: | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| DOCUMENTOS ANEXADOS / DOCUMENTS ATTACHED | | | | | Núm. Orde/n/r |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Data e Sinatura / Fecha y firma | | Sala da r | existro de entrada: | | |
| Data e Siliatura / Fecha y IIIIIIa | | 3e10 do 1 | existio de entrada. | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Ao asinar este documento declaro ser titular dun se estancia no HVU-RC / Mediante la firma de este docu | | | | | |
| de accidentes que cubra mi estancia en el HVU-RC | imento dectaro ser titurar de un seguro | | | | |
| AO/Á FYCMO/A SP. /A IPPESIDENTE /A DA FLINDACIÓN POF CODINA | | | | | |

AO/A EXCMO/A SR./A. PRESIDENTE/A DA FUNDACION ROF CODINA

En nome da Fundación Rof Codina tratamos a información facilitada co fin de manter a relación xurdida pola realización das estancias. Os datos proporcionados conservaranse mentres se manteña a relación ou durante os anos precisos para cumprir as obrigas legais. Os datos non se cederán a terceiros, excepto nos casos nos que exista unha obriga legal. Vostede ten dereito a obter confirmación sobre se a Fundación Rof Codina está a tratar os seus datos persoais, por tanto, ten dereito a acceder aos seus datos persoais, rectificar os inexactos ou solicitar a supresión cando os datos non foren necesarios. Pode exercitar os seus dereitos diante de: FUNDACIÓN ROF CODINA no enderezo Estrada da Granxa, 51, 27002, Lugo. - Teléfono: 982 820 920 - Correo electrónico: hospital@rofcodina.org.

En nombre de la Fundación Rof Codina tratamos la información que nos facilita con el fin del mantenimiento de la relación surgida por la realización de las estancias. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación 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 la Fundación Rof Codina estamos tratando sus datos personales, por tanto, tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios. Puede ejercitar sus derechos delante de: FUNDACIÓN ROF CODINA en la dirección Estrada da Granxa, 51, 27002, Lugo. - Teléfono: 982 820 920 - Correo electrónico: hospital@rofcodina.org.