

BECAS DE FORMACIÓN EN EL EXTRANJERO PARA PROFESIONALES ESPAÑOLES: SALUD

Imprescindible cumplimentar previamente solicitud on-line, imprimir y posteriormente firmar. Disponible en fundacionmapfre.com/espanoles2012

(Por favor, cumplimente en letras mayúsculas o mecánicamente)

Marcar con una cruz (x) únicamente la opción deseada del área en la que se desarrollará la beca:

- Cirugía ortopédica, traumatología y rehabilitación
- Valoración del daño corporal
- Gestión sanitaria: Calidad y Seguridad Clínica
- Daño cerebral y medular (excluyendo neurodegenerativa)
- Promoción de la salud: Alimentación y actividad física

DATOS PERSONALES

Nombre.....1^{er} apellido.....

2º apellido Fecha de nacimiento.....

Nacionalidad D.N.I/ Pasaporte.....

Dirección

Localidad..... Provincia.....

Código Postal..... País.....

Teléfono..... E-mail.....

DATOS ACADÉMICOS Y PROFESIONALES

Titulación universitaria..... Año de promoción.....

Centro donde la obtuvo.....

Hospital o entidad en la que presta actualmente sus servicios.....

Relación con la entidad: Laboral De otro tipo

Puesto que ocupa actualmente.....

¿Cuántos años de experiencia profesional tiene?.....

Dirección.....

Localidad..... Provincia.....

País..... C.P.....

Teléfono..... Fax.....

Centro de Especialización por el que opta para desarrollar su formación, población y país en el que se encuentre ubicado:

.....

.....

.....

DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

- Cuestionario de solicitud de beca
- Currículum vitae, en castellano, con fotografía (no superior a 5 hojas)
- Copia de títulos: Universitarios y otros informes de profesores titulares
- Certificaciones académicas
- Documentos personales: D.N.I y/o Pasaporte
- Memoria explicativa (de 5 a 10 folios)
- Formulario de aceptación del centro donde se desarrolla la formación
- Carta del responsable del centro al que esté adscrito el solicitante, justificando la beca

Fecha y firma del solicitante:

Le informamos que los datos personales, incluidos, en su caso, las imágenes, suministrados voluntariamente para la gestión de las becas de formación en el extranjero para profesionales españoles (ya sean en papel, soportes electrónicos, a través de vídeos o fotografías) serán incorporados a un fichero que se encuentra bajo la supervisión y control de FUNDACIÓN MAPFRE, quien asume la adopción de las medidas de seguridad de índole técnica y organizativa para proteger la confidencialidad e integridad de la información, de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y demás legislación aplicable.

Al facilitar dichos datos el participante consiente y **acepta** que los mismos sean tratados por FUNDACIÓN MAPFRE con la finalidad de gestionar la beca y evaluar las solicitudes, así como de publicarlos, y que puedan ser cedidos, exclusivamente para estas finalidades, a las entidades colaboradoras para su difusión, respetando en todo caso la legislación española sobre protección de datos de carácter personal y sin necesidad de que le sea comunicada cada primera cesión que se efectúe.

El participante **autoriza** el envío de información sobre las actividades de FUNDACIÓN MAPFRE, incluso a través de medios electrónicos.

Todos los datos son tratados con absoluta confidencialidad, como figura en las bases de las becas de formación en el extranjero para profesionales españoles, no siendo accesibles a terceros para finalidades distintas para las que han sido autorizados.

El titular de los datos puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación ante FUNDACIÓN MAPFRE mediante comunicación escrita dirigida a Paseo de Recoletos, 23, 28004 Madrid indicando la referencia "Becas de formación en el extranjero para profesionales españoles".

Vd. Puede marcar esta casilla en caso de oponerse al tratamiento y comunicación de los datos de carácter personal para finalidades indicadas anteriormente distintas de la gestión de la concesión de las ayudas a las que se refiere esta convocatoria.

En caso de que los datos facilitados se refieran a personas físicas distintas del interesado, éste deberá, con carácter previo a su inclusión en el presente documento, informarles de los extremos contenidos en los párrafos anteriores.

Esta documentación debe remitirse a:

FUNDACIÓN MAPFRE
Instituto de Prevención, Salud y Medio Ambiente
Paseo de Recoletos, 23. 28004 Madrid (España)
Teléfono: 91 581 64 19. Fax: 91 581 85 35
www.fundacionmapfre.com