



XV CONGRESO NACIONAL
X INTERNACIONAL DE
**HISTORIA DE
LA ENFERMERÍA**

Los Colegios Profesionales de Enfermería, su función social e institucional
SALAMANCA 4, 5 Y 6 DE MAYO DE 2017

INSTRUCCIONES PARA RELLENAR EL FORMULARIO

1. Descargar primero el formulario al ordenador **NUNCA RELLENAR DIRECTAMENTE en el navegador.**
2. Complimentar los datos y guardar los cambios
3. Remitir el formulario (pdf) a la dirección de correo electrónico de la secretaria técnica colegiosalamanca@enfermeriacyl.com .
Nosotros responderemos siempre confirmando la recepción del envío.

POR FAVOR SIGA ESTOS PASOS PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DEL CONGRESO.

Para cualquier duda o aclaración puede ponerse en contacto con nosotros.

Tel. +34 923 22 30 12 – email: colegiosalamanca@enfermeriacyl.com

""INSTRUCTIONS FOR FILLING THE FORM

1. Download the form to your computer first **NEVER FILL ONLINE** in the browser.
2. Fill in the data and save changes
3. Send the form (pdf) to the email address of the technical secretariat colegiosalamanca@enfermeriacyl.com .
We will respond always confirming.

PLEASE FOLLOW THESE STEPS FOR THE BEST PERFORMANCE.

For any questions or clarification please contact us.

Tel. +34 923 22 30 12 - email: colegiosalamanca@enfermeriacyl.com

De acuerdo con lo establecido en la legislación vigente, el solicitante queda informado, de modo expreso, y presta su consentimiento para la incorporación de los datos correspondientes a las personas físicas contenidas en el presente formulario a los ficheros informatizados existentes en el Colegio Profesional de Diplomados de Enfermería de Salamanca, así como al tratamiento automatizado a que van a ser sometidos. El solicitante queda igualmente informado sobre la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en los términos establecidos en la legislación vigente, siendo el responsable del fichero automatizado el Colegio Profesional de Diplomados de Enfermería de Salamanca (C/ Dimas Madariaga, 14, Salamanca). A los efectos previstos en el artículo 11 de la Ley Orgánica (15/1999), el colegiado autoriza expresamente la cesión de sus datos personales que el titular del fichero automatizado realice para el cumplimiento de los fines previstos en sus Estatutos o norma reguladora, y de los servicios que, en su ejecución, le puedan ser presentados.

Estos principios son aplicables a los congresistas inscritos en el "XV Congreso Nacional y X Internacional de Historia de la Enfermería"



XV CONGRESO NACIONAL
X INTERNACIONAL DE
**HISTORIA DE
LA ENFERMERÍA**

Los Colegios Profesionales de Enfermería, su función social e institucional
SALAMANCA 4, 5 Y 6 DE MAYO DE 2017

BOLETIN DE INSCRIPCIÓN AL XV CONGRESO NACIONAL Y X INTERNACIONAL DE HISTORIA DE LA ENFERMERÍA

Datos del Congresista

Nombre/Name: _____ DNI/NIE: _____
Apellidos/Surname: _____
Dirección/Address: _____
Población/Town: _____ Provincia: _____
C.P: _____ País/Country: _____
Email: _____ Teléfono/phone: _____

Actos del Congreso

- Asistirá usted al Taller FUNTES PARA EL ESTUDIO DE LA HISTORIA DE LAS CIENCIAS DE LA SALUD (Jueves, 4 de mayo de 10,00 a 13,00 plazas limitadas): Si No
- Presentará usted alguna COMUNICACIÓN ORAL: Si No

INSCRIPCIÓN

Precio de inscripción	Antes del 30 de Abril	Después del 1 de Mayo
CONGRESISTA	150 €	225 €
COLEGIADO EN SALAMANCA ¹	60 €	120 €
ESTUDIANTES ²	50 €	50 €

⁽¹⁾ Esta cuota se aplicará a los 150 colegiados con 6 meses de antigüedad en el Colegio de Enfermería de Salamanca que se inscriban por riguroso orden de inscripción.

⁽²⁾ Los alumnos de enfermería deberán adjuntar el justificante correspondiente.

OPCIONAL: CENA DE CLAUSURA (+30 € a ingresar junto con la inscripción (VIERNES): Asistiré No asistiré

El pago se hará efectivo en el siguiente número de cuenta: **BSCHESMM ES90 0049 1843 4027 1023 2864**
En el concepto del ingreso o la transferencia figurará "**EL NOMBRE DEL CONGRESISTA**".

Nota: las inscripciones al XV Congreso Nacional y X Internacional de Historia de la Enfermería se realizarán por riguroso orden de inscripción hasta completar el aforo de la sede del mismo y será efectiva una vez comprobado el ingreso de la inscripción.

IMPORTANTE: Usted debe **enviar este formulario junto con el justificante de pago** a la Secretaría Técnica del congreso (colegiosalamanca@enfermeriacyl.com ó c/Dimas Madariaga, 14 bajo 37005 Salamanca ó fax: 923 28 29 44)

De acuerdo con lo establecido en la legislación vigente, el solicitante queda informado, de modo expreso, y presta su consentimiento para la incorporación de los datos correspondientes a las personas físicas contenidas en el presente formulario a los ficheros informatizados existentes en el Colegio Profesional de Diplomados de Enfermería de Salamanca, así como al tratamiento automatizado a que van a ser sometidos. El solicitante queda igualmente informado sobre la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación y cancelación, en los términos establecidos en la legislación vigente, siendo el responsable del fichero automatizado el Colegio Profesional de Diplomados de Enfermería de Salamanca (C/ Dimas Madariaga, 14, Salamanca). A los efectos previstos en el artículo 11 de la Ley Orgánica (15/1999), el colegiado autoriza expresamente la cesión de sus datos personales que el titular del fichero automatizado realice para el cumplimiento de los fines previstos en sus Estatutos o norma reguladora, y de los servicios que, en su ejecución, le puedan ser presentados.