

SOLICITUD DE COLABORACIÓN EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN EN EL CREER

Nombre y Apellidos:

Dirección de contacto:

Teléfono:

Correo electrónico:

Institución a la que pertenece:

Titulación:

Especialidad:

Resumen breve del proyecto:

En _____ a ____ de _____ de 20__

Fdo.

Vías para enviar esta solicitud:

por correo electrónico a: info@creenfermedadesraras.es o por correo postal a la atención de Comité I+D+I.

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa a los afectado/as por la recogida de datos personales que los mismos son utilizados para una mejor gestión de los procedimientos que les afecten y de los que se benefician.

El mantenimiento y custodia de sus datos es responsabilidad de Centro de Referencia Estatal de Atención a Personas con Enfermedades Raras y sus Familias (C/ Bernardino Obregón nº 24, 09001 Burgos), donde las/los afectadas/os o interesadas/os puedan ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en su caso, conforme a lo legalmente previsto.

Existe el deber por parte de los usuarios de facilitar los datos personales de manera leal y verdadera, así como el de colaborar en su obtención, especialmente cuando sean necesarios con motivo de la prestación asistencial o por razones de interés público.

CENTRO DE REFERENCIA ESTATAL DE ATENCIÓN A PERSONAS CON ENFERMEDADES RARAS Y SUS FAMILIAS
C/ Bernardino Obregón, 24
C.P. 09001 Burgos
Teléfono: 947 253 950
info@creenfermedadesraras.es
www.creenfermedadesraras.es