**PREMIO AL MEJOR VÍDEO QUIRÚRGICO 2022**

**FORMULARIO DE CANDIDATURA**

**Datos personales**

Apellidos:

Nombre:

Móvil:

Correo electrónico de contacto:

Datos personales necesarios para impuestos

NIF/Pasaporte: Nacionalidad:

Dirección:

Ciudad: CP

**Título del vídeo:**

**Datos profesionales**

Depto./Unidad:

Centro:

Ciudad:

**Datos bancarios**

Entidad bancaria (nombre):

IBAN :

Titular de la cuenta:

Al participar en el Premio al Mejor Vídeo Quirúrgico, queda implícita la aceptación de sus bases. Los datos personales incluidos en este formulario serán incorporados a un fichero de la FSETH con domicilio en Avda. Reina Victoria 56, 1º A - 28003 MADRID, a los efectos exclusivos de su participación en la Premio al Mejor Vídeo Quirúrgico, Vd. Puede ejercer su derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en la relación a sus datos a través de un escrito a tal efecto y remitiéndolo a SETH en la dirección postal anteriormente indicada.

**Firma y nombre:**

Haga clic aquí para escribir texto.

