VI Curso de Análisis de datos e Inteligencia Artificial Para MIR y Adjuntos de Neurología

13 y 14 de diciembre de 2024
Madrid

Para solicitar la preinscripción al curso debe remitir este formulario y la siguiente documentación antes del **31 de octubre de 2024** a la Secretaría Técnica de Sociedad Española de Neurología en la siguiente dirección: nntt.sen@gmail.com

Curriculum Vitae
Autorización del Jefe de Servicio o tutor (en caso de ser médico residente)
Carta de Motivación

La selección de los participantes en el curso se realizará conforme a los méritos del candidato según las bases de la convocatoria.

DATOS DE CONTACTO

NOMBRE:_____ APELLIDOS:_____

DIRECCIÓN:_____

LOCALIDAD:_____ CÓDIGO POSTAL:_____

TELÉFONO DE CONTACTO:_____

DNI:_____

E-MAIL:_____

CENTRO DE TRABAJO:_____

LOCALIDAD DEL CENTRO:_____

RESIDENTE AÑO: _____ ADJUNTO: _____

Marque la opción elegida:

- (●) Asistencia al curso, desplazamiento y alojamiento.
- ( ) En caso de no precisar desplazamiento ni alojamiento.

He leído y acepto ☐

Enviar formulario

VI Curso de Análisis de datos e Inteligencia Artificial Para MIR y Adjuntos de Neurología

13 y 14 de diciembre de 2024
Madrid

CONSENTIMIENTO DEL INTERESADO

En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos -UE- 2016/679, según los artículos 5, 6, 7 y 13; de la LOPD 3/2018, de garantía de los derechos digitales, en su Título II y sus artículos, se le informa que el Responsable del Tratamiento de sus datos es: **SOCIEDAD ESPAÑOLA DE NEUROLOGIA**, CIF/NIF: **G-58419532**, en adelante, **SEN,** Dirección: **FUERTEVENTURA, 4, BAJOS, OFI, 4, 28703, SAN SEBASTIAN DE LOS REYES, MADRID.**

La **SEN,** trata la información y los datos personales que nos facilitan las personas, de manera licita, leal y transparente en relación con el interesado, con fines determinados, explícitos y legítimos y no serán tratados ulteriormente de manera incompatible con dichos fines, los datos serán adecuados, pertinentes y limitados a lo necesario en relación con los fines para los que son tratados y si fuera necesario, actualizados. Se adoptarán todas las medidas razonables para que se supriman o rectifiquen sin dilación los datos personales que sean inexactos con respecto a los fines para los que se tratan. Serán tratados de tal manera que se garantice una seguridad adecuada de los datos personales, incluida la protección contra el tratamiento no autorizado o ilícito y contra la pérdida, destrucción o daño accidental, mediante la aplicación de medidas técnicas u organizativas apropiadas. El interesado tiene derecho a presentar reclamaciones a la Autoridad de Control.

Solo se cederán los datos del interesado por obligación legal, o por motivos relacionados con la formación del curso y con el patrocinio de los laboratorios que colaboren en esta actividad.

Datos a tratar: Personales, Académicos y laborales.

Finalidad: Para la gestión de la formación y la promoción del curso.

Nombre y apellidos: _____ NIF:

El interesado podrá ejercer los derechos de: **acceso, oposición, rectificación, supresión, limitación y portabilidad**, dirigiéndose al DPD: **dpd@grupqualia.com**

He leído, comprendido y he sido informado. Otorgo mi consentimiento y cedo mis datos personales libremente.

En _____ a _____ de _____de_____

Firma del interesado: