**IV EDICIÓN DE LOS PREMIOS NACIONALES DE INVESTIGACIÓN**

**DEL CONSEJO GENERAL DE ENFERMERÍA**

**MEMORIA Nº 2**

***(Cumplimentar en castellano)***

1. **TÍTULO DE LA TESIS.**

|  |
| --- |
|  |

1. **LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN** (*justificar adecuadamente en qué líneas de investigación se enmarca el objetivo de la tesis).*

|  |
| --- |
|  |

1. **PALABRAS CLAVE** *(máximo 6 palabras).*

|  |
| --- |
|  |

1. **RESUMEN PARA TESIS DOCUMENTAL** */* **RESUMEN EN EL QUE SE EXPLIQUE CONEXIÓN ENTRE LOS ARTICULOS EN EL CASO DE TESIS POR COMPENDIO** *(máximo 3.000 caracteres).*

|  |
| --- |
|  |

1. **FIGURAS Y TABLAS** (*máximo 6*).

|  |
| --- |
|  |

1. **JUSTIFICACIÓN DE QUE LA TESIS DOCTORAL CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE ORIGINALIDAD, INTERÉS Y UTILIDAD** (*en castellano*)**.**

|  |
| --- |
|  |

1. **ENLACE ACTIVO Y ACCESIBLE AL REPOSITORIO DIGITAL, NUBE O SIMILAR, DONDE ESTÉ ALOJADO, O EL DOCUMENTO COMPLETO DE LA TESIS EN FORMATO PDF.**

|  |
| --- |
|  |

1. **PRODUCCIÓN CIENTÍFICA RELACIONADA CON LA TESIS DOCTORAL** *(Identificar las publicaciones vinculadas a la Tesis y que han sido indispensables para la lectura y defensa de la misma, para diferenciarlas de otras publicaciones que se incluyan en este apartado).*

|  |
| --- |
|  |

1. **IMPACTO DE LA TESIS EN LA PRACTICA ENFERMERA Y CITACIONES DE LA MISMA EN PUBLICACIONES.**

|  |
| --- |
|  |

1. **PREMIOS OBTENIDOS.**

|  |
| --- |
|  |

1. **DIFUSIÓN EN EVENTOS CIENTIFICOS Y OTROS MERITOS.**

|  |
| --- |
|  |

**PROTECCIÓN DE DATOS**

De conformidad con la legislación vigente en materia de protección de datos personales, ponemos en su conocimiento que los datos personales y de carácter profesional facilitados por usted, así como la documentación adjunta, serán tratados por el **Consejo General de Colegios Oficiales de Enfermería de España (CGE)**, con **NIF Q2866021E**, así como por el **Instituto Español de Investigación Enfermera (IE)**, con **NIF G82249517**, en su condición de Corresponsables de Tratamiento, con el fin de llevar a cabo la gestión de la participación en la “**IV Edición de los Premios Nacionales de Investigación”** del **Consejo General de Enfermería**, todo ello con base jurídica en el cumplimiento de las obligaciones contractuales establecidas, así como el envío de información comercial, con base legal en la existencia de interés legítimo.

Los datos únicamente serán accesibles a prestadores de servicios auxiliares externos vinculados contractualmente con el IE y el CGE, tales como prestadores de servicios IT, asesorías y otros similares; y no serán cedidos a terceros excepto a órganos de la Administración Pública cuando sea legalmente preceptivo.

El tratamiento de los datos personales facilitados se llevará a cabo adoptando las medidas técnicas y organizativas necesarias para evitar la pérdida, uso indebido, alteración y acceso no autorizado a los mismos, habida cuenta del estado de la tecnología, la naturaleza de los datos y el análisis de riesgos efectuado.

Los datos serán conservados durante el concurso y hasta la prescripción de posibles responsabilidades legales derivadas del mismo.

Para ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación, supresión, oposición, limitación y portabilidad, podrá dirigirse, indistintamente, a cualquiera de los corresponsables del tratamiento, mediante petición escrita a:

CONSEJO GENERAL DE COLEGIOS OFICIALES DE ENFERMERÍA DE ESPAÑA

Calle Sierra de Pajarejo nº 13 28023 Madrid (ESPAÑA)

E-mail: [lopd@consejogeneralenfermeria.org](mailto:lopd@consejogeneralenfermeria.org)

DPO: [dpo@consejogeneralenfermeria.org](mailto:dpo@consejogeneralenfermeria.org)

Fundación Instituto Español de Investigación Enfermera

Calle Sierra de Pajarejo nº 13 28023 Madrid (ESPAÑA)

E-mail: [arcopo@ieinstituto.com](mailto:arcopo@ieinstituto.com)

DPO: [dpo@ieinstituto.com](mailto:dpo@ieinstituto.com)

En caso de que el interesado considere que los anteriores derechos no han sido atendidos conforme a la legalidad vigente, podrá presentar la correspondiente reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.

**Es indispensable firmar esta Memoria en todos los apartados habilitados para tal fin, y presentarla en formato PDF.**

|  |
| --- |
| **Firma** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellidos |  |
| DNI |  |
| Fecha |  |