

## IZEN-EMATE ORRIA / BOLETÍN DE INSCRIPCIÓN

Izen-emate orria bidali helbide honetara / Enviar el boletín de inscripción a: [cientifica@osakidetza.eus](mailto:cientifica@osakidetza.eus)

### BERTARATUAREN DATUAK / DATOS DEL ASISTENTE

Izena / Nombre *	
Abizenak / Apellidos *	
NAN / DNI *	
E-posta/ E-mail *	
Lantokia / Centro de trabajo *	
Telefono zuzena / Teléfono directo *	
Profil profesionala / Perfil profesional	
Zerbitzua / Servicio *	

- \* Arlo guztiak derrigorrezkoak dira / Los campos son obligatorios.
- Onarpena, emandako emailaren edota telefonoaren bidez jakinaraziko da / El e-mail indicado y/o teléfono directo servirá para comunicar la admisión.

### IZEN-EMATE KUOTA / CUOTA DE INSCRIPCIÓN: 110 Euros

Saio zientifikoak, dokumentazioa, kafeak eta programaren arabera laneko bazkaria barne.

Incluye: asistencia a las sesiones científicas, documentación, cafés y almuerzo de trabajo según Programa.

TAILERREN AUKERA ELECCIÓN DE TALLERES	1. tailerra / Taller 1				2. tailerra / Taller 2				3. tailerra / Taller 3				4. tailerra / Taller 4			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4

Tailerrak aldibereko eran emango dira; horregatik lehentasunaren ordenaren arabera markatu behar dira. Plaza izen-ematearen ordenaren arabera esleituko da / Los talleres se impartirán de forma simultánea por lo que se deben marcar por orden de prioridad. Se adjudicará plaza por orden de inscripción.

1. tailerra / Taller 1: *“El arte de cautivar: Cómo mejorar mi comunicación”*
2. tailerra / Taller 2: *“Do not do: Dejar de hacer, para cuidar mejor”*
3. tailerra / Taller 3: *“Perspectiva de género en sanidad: ¿utilizas las gafas violeta?”*
4. tailerra / Taller 4: *“Difusión de resultados: comunicar de forma científica y eficaz”*

## ORDAINTZEKO MODUA / FORMA DE PAGO

**K.k. zk.-ra banku-transferentzia** / Transferencia bancaria al nº de c/c: 2095 0611 00 9110276865 (BBK)

**Osakidetzaren alde taloi izenduna - Euskal Herriko Zainteten I. Jardunaldi Multiprofesionala**

Talón Nominativo a favor de Osakidetza – I Jornada Multiprofesional de Cuidados del País Vasco

- **Izen-ematea finkoa izateko, ezinbestekoa da betetako orri hau bidaltzea izena ematen duen pertsonaren izen-abizenekin eta ordainketa egokiko frogagiriarekin** / Para que la inscripción se realice en firme, es imprescindible enviar este boletín debidamente cumplimentado, junto al justificante de pago correspondiente, en el que se indique el nombre y apellidos de la persona que se inscribe.
- **Inskripzio-ezerezteak idazkaritza teknikoari jakinarazi beharko zaizkio idatziz. Diru-itzulketa jardunaldia amaitu ondoren egingo da. Inskripzio-kuota itzuliko da irailaren 15a baino lehen egiten diren inskripzio-ezerezte kasuetan. Irailaren 16tik aurrera ez da dirurik itzuliko** / Cualquier cancelación, se deberá comunicar por escrito a la secretaría técnica. El reembolso se efectuará una vez finalizada las Jornada. Se devolverá la cuota de inscripción para las cancelaciones que se realicen antes del día 15 septiembre. A partir del 16 de septiembre no habrá lugar a reembolso alguno.

## IZEN-EMATERAKO FAKTURAZIO-DATUAK / DATOS DE FACTURACIÓN PARA LA INSCRIPCIÓN

<b>Enpresa / Empresa</b>		<b>IFZ / C.I.F.</b>
<b>Helbidea / Dirección</b>	<b>Hiria / Ciudad</b>	
<b>Probintzia / Provincia</b>		<b>PK / C.P.</b>

Datu Pertsonalak Babesteko abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoan ezarritakoaren arabera, formulario hau betetzean ematen dizkiguzun datu pertsonalak "Prestakuntza-inguru profesionalak eta ezagutzaren kudeaketa" fitxategian gordeko dira. Fitxategi horren arduraduna Osakidetza-Euskal osasun zerbitzuko Giza Baliabideetako Dibisioa da. Bildutako datuak beharrezkoak dira Osakidetzako prestakuntza-jarduerak, ezagutzaren kudeaketara zuzendutakoak, kudeatzeko; hots, Osakidetza Korporazioak sustatutako jardueretan parte hartzen duten Osakidetza barneko zein kanpoko profesionalen zuzenduta horiek kudeatzeko. Sartzeko, zuzentzeko, ezeztatzeko eta aurka egiteko dituzun eskubideez baliatu ahalko zara idatzitako jakinarazpen bat bidalitzeko helbide honetara: Osakidetza-Euskal osasun zerbitzu, Giza Baliabideetako Dibisioa, Araba kalea, 45 - 01006 Vitoria-Gasteiz. Horrekin batera, zure NANaren edo baliokidea den beste identifikazio-dokumentuaren kopia bidali beharko duzu.

Era berean, baimena ematen diozu Osakidetza-Euskal osasun zerbitzuari, harreman juridikoak garatzeko, betetzeko eta kontrolatzeko beharrezkoa denean, dagokion eskumenez baliatuz, goian aipatutako helburuekin lotuta, zure datu pertsonalak erakunde hauei jakinarazteko: Eusko Jaurlaritzako Osasun Saila; Herri Arduralaritzaren Euskal Institutua; Euskalit Fundazioa; Osasun Ministerioa.

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos personales que nos facilite mediante la cumplimentación del presente formulario, se incluyen en el fichero "Entornos formativos profesionales y gestión del conocimiento", cuyo responsable es Osakidetza-Servicio vasco de salud, División de Recursos Humanos. Los datos recabados son necesarios para gestionar las actividades formativas y orientadas a la gestión del conocimiento y el talento de Osakidetza para las personas profesionales de Osakidetza internas o personas externas que participen en actividades promovidas por la Corporación Osakidetza. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo una comunicación por escrito a Osakidetza-Servicio vasco de salud, División de Recursos Humanos, c/ Álava, 45- 01006 Vitoria-Gasteiz, en la que se incluya una copia de su DNI u otro documento identificativo equivalente.

Asimismo, presta su consentimiento para que Osakidetza-Servicio vasco de salud, cuando proceda y resulte necesario para el desarrollo, cumplimiento y control de las relaciones jurídicas que lo requieran así como para el ejercicio de sus respectivas competencias, en relación con las finalidades arriba citadas, comunique sus datos personales a: Departamento de Salud del Gobierno Vasco; Instituto Vasco de Administración Pública; Fundación Euskalit; Ministerio de Sanidad.

**Izen-emate orria bidali helbide honetara / Enviar el boletín de inscripción a: [cientifica@osakidetza.eus](mailto:cientifica@osakidetza.eus)**

**Idazkaritza Teknikoa / Secretaría Técnica**

**OSAKIDETZA:** Araba, 45 • 01006 VITORIA-GASTEIZ • **Tel.:** 945 00 60 21 / 62 60 • **E-maila:** [cientifica@osakidetza.eus](mailto:cientifica@osakidetza.eus)