

Ficha Técnica del Vídeo

TÍTULO

--

DATOS DEL PRIMER AUTOR

APELLIDOS		NOMBRE	
CENTRO DE TRABAJO			
MAIL		TELÉFONO	

DATOS DE OTROS AUTORES (HASTA UN MÁXIMO DE SIETE MÁS)

APELLIDOS		NOMBRE	
APELLIDOS		NOMBRE	
APELLIDOS		NOMBRE	
APELLIDOS		NOMBRE	
APELLIDOS		NOMBRE	
APELLIDOS		NOMBRE	
APELLIDOS		NOMBRE	

ARGUMENTO RESUMEN DE LA EXPERIENCIA PRESENTADA EN EL VÍDEO

--

OTROS DATOS TÉCNICOS Y ARTÍSTICOS DEL VÍDEO

NOMBRE DEL FICHERO		FORMATO DEL FICHERO	
LUGAR REALIZACIÓN		FECHA REALIZACIÓN	
BANDA SONORA: TÍTULO, AUTOR/ES, INTÉRPRETE/S (ENVIAR AUTORIZACIÓN SI PROCEDE)			
OTRAS PERSONAS DISTINTAS DE LOS AUTORES QUE APARECEN EN EL VÍDEO (APELLIDOS Y NOMBRE) (ENVIAR AUTORIZACIÓN)			
OTRAS PERSONAS DISTINTAS PARTICIPANTES EN LA REALIZACIÓN DEL VÍDEO (FUNCIÓN, APELLIDOS Y NOMBRE)			

Condiciones Legales *

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos que, mediante la cumplimentación del presente formulario de inscripción, sus datos personales quedarán incorporados y serán tratados en los ficheros de la Unidad de Calidad del Servicio Aragonés de Salud. Asimismo, le informamos de la posibilidad de que ejerza los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos de carácter personal, en la dirección de correo de esta Dirección: calidadensalud@aragon.es

Acepto las condiciones Legales