



### **DOCUMENTO Nº 3- JUSTIFICACION DE LA AYUDA** *(máximo 2 hojas)*

Hacer constar los siguientes apartados:

1. Objetivos de formación personal
2. Interés para el centro de origen
3. Aplicabilidad y utilidad práctica de los conocimientos adquiridos
4. Razones que justifican el centro solicitado



---

**Tratamiento de Datos Personales.**

Los datos personales facilitados en la presente solicitud de Beca van a ser objeto de tratamiento con la finalidad de gestión y tramitación de su solicitud por parte de la ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE CIRUJANOS, CIF G78498177, C/O'Donnell, 16, 1º 28009 Madrid, teléfono 91 319 04 00, [aec@asociacioncirujanos.es](mailto:aec@asociacioncirujanos.es). En el caso de concesión de la Beca por parte de la ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE CIRUJANOS, los datos serán tratados para la gestión económica, contable y fiscal de la misma. La base que legitima el tratamiento es el consentimiento otorgado en el momento de formalización de la solicitud; este consentimiento puede ser revocado antes de la concesión de la Beca; posteriormente, la revocación del consentimiento conlleva la exclusión de la beca al solicitante. Los datos serán comunicados al Centro Receptor y a las Administraciones Públicas con competencia en la materia. Los datos serán conservados durante la vigencia de la BECA y, posteriormente, por los plazos de prescripción fijados por la legislación vigente. Podrás en todo momento solicitar el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición, a través de comunicación escrita, adjuntando copia de su documentación acreditativa de identidad, en la dirección siguiente: ASOCIACIÓN ESPAÑOLA DE CIRUJANOS. Att. Responsable de Privacidad. C/ O'Donnell núm.16, 1º. 28009 Madrid. Puedes, si consideras vulnerados tus derechos, presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos