**XIX JORNADAS DE TRABAJO SOBRE CALIDAD EN SALUD Y**

**XVII CONGRESO DE LA SOCIEDAD ARAGONESA DE CALIDAD ASISTENCIAL**

**14 de junio de 2021**

**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  |  |
| OTRAS PERSONAS DISTINTAS DE LOS AUTORES QUE APARECEN EN EL VÍDEO (APELLIDOS Y NOMBRE) |  |
| OTRAS PERSONAS DISTINTAS PARTICIPANTES EN LA REALIZACIÓN DEL VÍDEO (FUNCIÓN, APELLIDOS Y NOMBRE)  |  |
| ENVIO VIDEO | [WeTransfer](https://wetransfer.com/) |

Los datos de carácter personal que pudieran constar en esta comunicación serán incorporados al sistema de tratamiento del que es responsable el Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud, con domicilio en el Centro de Investigación Biomédica de Aragón. Avda. San Juan Bosco, nº13. 50009. Zaragoza. Los datos serán tratados para gestionar a nivel organizativo y administrativo las actividades formativas gestionadas desde el IACS. Los datos serán suprimidos cuando se haya prestado la actividad formativa; y en todo caso cuando se cumpla el plazo de las prescripciones legales. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como los demás derechos que le otorga la normativa de protección de datos ante la el Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud, con domicilio en el Centro de Investigación Biomédica de Aragón. Avda. San Juan Bosco, nº13. 50009. Zaragoza o a través del siguiente formulario electrónico.

Declaro leídas y aceptadas estas condiciones \* Fecha y firma