

Calle Jerusalén, 2  
06003 Badajoz  
Teléfono: 924 01 47 50  
Fax: 924 01 47 59  
<https://saludextremadura.ses.es/escuelasalud/web/inicio>

## DECLARACIÓN DE ACEPTACIÓN DE FUNCIONES COMO MENTOR

D/D<sup>a</sup>.  
domicilio fiscal c  
localidad provincia con NIF n<sup>o</sup>  
Correo electrónico n<sup>o</sup> piso CP  
Teléfono

Puesto de trabajo, centro y localidad

Mentor de la unidad/unidades didácticas  
de la actividad formativa  
organizada con fecha por la Escuela de Ciencias de la Salud y de la Atención Sociosanitaria

Como mentor declaro responsablemente que asumiré como funciones principales:

- Aportar el material intelectual perteneciente a mi/s unidad/es didáctica/s.
- Iniciar hilos de debate en el/los foros/s y participar activamente en los correspondientes ubicado/s en mi/s unidad/es.
- Cumplir con las funciones establecidas en la Guía del coordinador-mentor.

Y además:

- Que en dicha actividad formativa y en todos los documentos que se facilitan a los alumnos, se tiene en cuenta y se respeta la propiedad intelectual de aquellos que han trabajado previamente en el tema, haciendo adecuada cita de trabajos y autores.
- Que me comprometo a respetar y cumplir con el texto del *Real Decreto Legislativo 1/1996, de 12 de abril, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de Propiedad Intelectual*, en el desarrollo de dicha actividad formativa y en todos los documentos en los que se facilitan a los alumnos, eximiendo de toda responsabilidad en este sentido a la Escuela de Ciencias de la Salud y de la Atención Sociosanitaria.
- Que autorizo la impresión, edición, reproducción, difusión y transformación por parte de la Escuela de Ciencias de la Salud y de la Atención Sociosanitaria de toda la documentación suministrada por mí para el desarrollo de la citada actividad formativa.

Firmado en a de de 202

La Escuela de Ciencias de la Salud y de la Atención Sociosanitaria se compromete a no utilizar, sin su consentimiento, este material para otro fin que no sea para el que ha sido cedido.

**Protección de datos.** - Se le informa que los datos facilitados en el presente documento se tratarán de conformidad con el Reglamento General de Protección de Datos 2016/679(UE) de 27 de abril y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, cuya finalidad es la tramitación de expediente de actividades formativas de la Escuela de Ciencias de la Salud y de la Atención Sociosanitaria.