

PRÉSTAMO A COLEGIADAS/OS DE MATERIAL FORMATIVO

El **Colegio de Enfermería de Cantabria**, a través de su línea estratégica de formación, pone a disposición de sus colegiados/as el material docente disponible en su sede para la realización de cursos, seminarios y talleres.

En el momento de realizar la petición, el colegiado/a interesado/a deberá rellenar una solicitud que reúna los siguientes datos:

- Nombre, apellidos y número de colegiado del solicitante.
- Nombre de la actividad formativa a desarrollar.
- Dónde y cuándo se va a llevar a cabo.
- A quién está dirigida.
- Número estimado de asistentes.
- Relación detallada del material que va a necesitar.

La solicitud de préstamo de material se realizará a través del correo del Colegio de Enfermería, donde el colegiado habrá de remitir la solicitud de préstamo correctamente cumplimentada. La solicitud de recogida y devolución del material deberán ser efectuadas y firmadas por el colegiado/a interesado en solicitar el material docente.

En el caso de que varios/as colegiados/as solicitarán el mismo material para las mismas fechas, tendrá prioridad la primera solicitud que quedase registrada en nuestro archivo.

El material docente prestado será comprobado y revisado por el colegiado ANTES de su retirada de la sede. En caso de apreciar cualquier daño o deterioro, lo deberá poner en conocimiento del administrativo/a que le gestiona la prestación, indicando dicho daño en la hoja correspondiente.

El colegiado dispondrá de un plazo de 7 días hábiles para hacer entrega del material prestado. De no ser así, el colegiado será sancionado con una penalización de 6 meses a partir de la fecha de entrega, no pudiendo solicitar de nuevo prestado material docente en dicho plazo.

El colegiado, en el momento de la devolución, deberá firmar la entrega y el material deberá estar en el mismo estado de su recogida.

En el caso de apreciarse algún daño en el material por un uso indebido, se valorará la posibilidad de rechazar préstamos posteriores.

COMISIÓN DE FORMACIÓN DEL COLEGIO DE ENFERMERIA DE CANTABRIA

SOLICITUD PRÉSTAMO A COLEGIADOS/AS DE MATERIAL FORMATIVO

NOMBRE Y APELLIDOS	D/Dña
NÚMERO DE COLEGIADO	
MATERIAL QUE SE RETIRA DEL COLEGIO (Marque con una x el material prestado)	<input type="checkbox"/> Maniquí simulación DRÄGER con caja de registro. <input type="checkbox"/> Resusci Ann*e Laerdal con caja de registro SkillGuide. <input type="checkbox"/> Laerdal Lactante Simulator <input type="checkbox"/> Laerdal ALS Baby Trainer <input type="checkbox"/> Maniquí Torso RCP LAERDAL <input type="checkbox"/> Airway Management Trainer Laerdal <input type="checkbox"/> Laringoscopio con 3 palas adulto <input type="checkbox"/> LMA FASTRACH <input type="checkbox"/> Dispositivo intraóseo B.I.G. <input type="checkbox"/> Dispositivo intraóseo EZ-IO <input type="checkbox"/> Simulador de Arritmias HEARTSIM 200 LAERDAL
NOMBRE DE LA ACTIVIDAD, LUGAR Y FECHA	
A QUIÉN VA DIRIGIDA Nº DE ASISTENTES	

COMPROMISO DE RESPONSABILIDAD Y DE BUEN USO:

- El material que va a utilizar es de todos los colegiados. Por favor, haga un uso responsable de él para que pueda seguir siendo utilizado en condiciones óptimas.
- He leído y aceptado las condiciones de prestación de material por parte del Colegio de Enfermería de Cantabria.
- Todos los datos facilitados a través de formularios escritos, electrónicos y/o mediante correo electrónico serán tratados con estricta confidencialidad de acuerdo con la Ley orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal, y le informamos que tiene usted derecho de acceso al fichero, rectificación y cancelación de sus datos, pudiendo ejercitar tales derechos enviando por escrito una solicitud a la dirección C/ Cervantes nº 10, 5º de Santander. Los datos solicitados son los estrictamente necesarios para la correcta identificación del remitente, llevar a cabo tareas básicas de administración y gestión. En cualquier caso, los datos facilitados no serán objeto de cesión a terceros.

FECHA DE ENTREGA (a rellenar el día de la recogida)	FECHA DE DEVOLUCIÓN (a rellenar el día de la devolución)
____/____/2022	____/____/2022
FIRMA DEL SOLICITANTE	FIRMA DEL SOLICITANTE
FIRMA ADMINISTRATIVO	FIRMA ADMINISTRATIVO
OBSERVACIONES	OBSERVACIONES