

Formulario de declaración World Physiotherapy región de South America Comité Ejecutivo 2025 - 2029

| | |
|--|--|
| Nombre del candidato: | |
| Organización miembro del candidato: | |
| Por favor, facilite detalles de cualquier otra organización miembro de World Physiotherapy a la que pertenezca: | |

Nominar para el siguiente cargo del comité ejecutivo de la región de World Physiotherapy South America:

- Vicepresidente/a
- Miembro del comité ejecutivo

Declaración:

De conformidad con el Reglamento General de Protección de Datos (GDPR) (UE) 2016/679 doy mi consentimiento para que la información contenida en este formulario sea procesada con el propósito de las elecciones al comité ejecutivo de la región de World Physiotherapy South America. Entiendo que, en caso de ser elegido, este formulario de candidatura pasará a formar parte de mi expediente. Declaro que la información contenida en este formulario es verdadera y exacta.

Al rellenar y firmar el presente formulario, declara que, en caso de ser elegido:

- aceptar actuar de acuerdo con las obligaciones fundamentales de un miembro del comité ejecutivo regional, tal y como se describen en la Constitución y reglamentos de la WCPT;
- acuerdan apoyar actividades que desarrollen la fisioterapia dentro de la región de World Physiotherapy South America y que sean consistentes con el avance de los objetivos establecidos en la cláusula 4 de la Constitución de WCPT;
- estar dispuesto a actuar como miembro del comité ejecutivo de la región de World Physiotherapy South America.

| | |
|---------------|--|
| Firma: | |
| Date: | |