



## VII CONGRESO NACIONAL

# APORTACIONES COLECTIVOS Y/O CIUDADANOS/AS

PONENCIA:				
PERSONA/S Y/O COLECTIVOS QUE PROPONEN	NOMBRE:  TELÉFONO / CORREO:			
TIPO DE APORTACIÓN:	QUITAR <input type="checkbox"/>	INCORPORA <input type="checkbox"/>	MEJORA REDACCIÓN <input type="checkbox"/>	MODIFICACI ÓN <input type="checkbox"/>

Marcar lo que proceda

Los datos de estas aportaciones serán tratados confidencialmente, según la Ley de Protección de datos, en ningún caso aparecerán públicamente la persona o colectivos que hagan aportaciones salvo que expresamente lo autoricen.

Autorizo a que mi aportación se conozca con mi identidad:  SI  NO

Marcar lo que proceda

TEXTO (QUE SE PROPONE):