

Bogotá, ____ de _____ de 20 ____

FORMATO AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN PERIODONCIA

Yo, _____, identificado como aparece al pie de mi firma, por medio del presente documento solicito a la Asociación Colombiana de Periodoncia publicar el artículo de mi autoría, denominado “ _____

_____”.

Así mismo, declaro conocer y entender las reglas de publicación que se encuentran transcritas a continuación:

- Solo se publicarán artículos de periodoncias vinculados a la Asociación Colombiana de Periodoncia y Oseointegración (ACPO).
- Con la suscripción del presente documento se garantiza ser el autor del artículo en cuestión o por lo menos tener autorización expresa del autor para la publicación del mismo.
- Los artículos deben haber sido publicados en medios reconocidos y la junta de la Asociación Colombiana de Periodoncia y Oseointegración (ACPO) tendrá la potestad de publicar o no el abstract en la sección "Trabajos de Investigación" de la página web www.acperiodoncia.com.
- El autor debe solicitar la publicación del abstract y diligenciar el formato correspondiente, ubicado en la ruta: <https://www.acperiodoncia.com/trabajos-de-investigacion/> a través del cual autoriza a la Asociación Colombiana de Periodoncia y Oseointegración (ACPO) a divulgar el contenido en la página web www.acperiodoncia.com y hacer referencia a la publicación a través de los perfiles de la Asociación Colombiana de Periodoncia y Oseointegración (ACPO) en redes sociales.
- La Asociación Colombiana de Periodoncia y Oseointegración (ACPO) no se hace responsable por cambios de versión o actualizaciones del contenido enviado inicialmente por el autor.
- En el momento en que el autor lo determine, puede solicitar la eliminación del contenido publicado, a través del correo electrónico: digitalacpo@gmail.com o acponacional@gmail.com.

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Con la suscripción del presente documento, autorizo también a la Asociación Colombiana de Periodoncia para efectuar los tratamientos abajo descritos:

- Llevar un registro de los autores de las piezas académicas que se publiquen por parte de la Asociación Colombiana de Periodoncia y Oseointegración (ACPO). (Obligatorio para la eventual publicación).
SI ___ NO ___.
- Enviar información comercial, publicitaria o promocional, acerca de productos y servicios, eventos, campañas, promociones y concursos de carácter comercial o publicitario, adelantados por la Asociación Colombiana de Periodoncia y Oseointegración (ACPO) y por terceras personas.
- SI ___ NO ___.

Finalmente, manifiesto haber sido informado que las políticas de tratamiento de datos personales podrán ser consultadas en www.acperiodoncia.com".

FIRMA Y NOMBRE: _____

CÉDULA DE CIUDADANÍA: _____

TARJETA PROFESIONAL: _____

