***CONVOCATORIA DE AYUDAS PARA LA CONTRATACIÓN DE TÉCNIDOS DE GESTIÓN DE I+D EN GRUPOS DE INVESTIGACIÓN RECONOCIDOS DENTRO DEL CONVENIO ENTRE LA COMUNIDAD DE MADRID Y LA UNIVERSIDAD REY JUAN CARLOS PARA EL FOMENTO DE LA INVESTIGACIÓN Y LA TRANSFERENCIA DE TECNOLOGÍA (2023-2026)***

**ANEXO II**

**IMPRESO DE SOLICITUD PARA GRUPOS ADICIONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| GRUPO DE INVESTIGACIÓN 3 | |
| Coordinador 1:  (Apellidos, Nombre) |  |
| NIF/NIE/Otros: |  |
| Teléfono: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Coordinador 2 (si procede):  (Apellidos, Nombre) |  |
| NIF/NIE/Otros 2 (si procede): |  |
| Grupo de investigación |  |
| Facultad/Escuela |  |

|  |  |
| --- | --- |
| GRUPO DE INVESTIGACIÓN 4 | |
| Coordinador 1:  (Apellidos, Nombre) |  |
| NIF/NIE/Otros: |  |
| Teléfono: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Coordinador 2 (si procede):  (Apellidos, Nombre) |  |
| NIF/NIE/Otros 2 (si procede): |  |
| Grupo de investigación |  |
| Facultad/Escuela |  |

(añadir tantas veces como sea necesario si la solicitud se presenta por más grupos de investigación)

|  |  |
| --- | --- |
| Declaración responsable | |
| ***DECLARO*** *que cumplo con todos los requisitos exigidos en la convocatoria.* |

|  |
| --- |
| Información básica sobre Protección de Datos |
| |  |  | | --- | --- | | **Responsable** | Universidad Rey Juan Carlos | | **Finalidad** | Gestionar la aceptación de la correspondiente ayuda de esta convocatoria, en el caso de ser seleccionado. Según el caso concreto, los datos se tratarán para gestionar y atender las solicitudes de información, consultas, dudas o sugerencias, así como para mantener contacto, en caso de ser necesario, con los investigadores principales de los proyectos de investigación presentados a la convocatoria. Los datos personales podrán ser utilizados con la finalidad de efectuar estadísticas, gestión de incidencias, además de para las que expresamente se hayan recogido los datos.  En caso de utilizarse con fines estadísticos se usan procesos que permitan identificar y ocultar la información sensible contenida en los documentos, permitiendo su divulgación sin que ello implique vulnerar los derechos a la protección de datos de las personas interesadas. | | **Legitimación** | Por consentimiento del interesado y en cumplimiento de las obligaciones legales | | **Obtención de datos** | Por cesión del interesado | | **Encargado del**  **tratamiento** | protecciondedatos@urjc.es. | | **Plazo previsto de conservación de los datos.** | Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos, siempre de acuerdo con la legislación aplicable en cada momento. | | **Categoría de datos** | Datos de carácter identificativo (apellidos, nombre, DNI/NIF o pasaporte u otro documento de identificación suficiente, dirección, correo electrónico, teléfono, firma)  Datos académicos y profesionales: Formación, titulación.  Datos de detalles de empleo: incluye cuerpo/escala, categoría/grado, puestos de trabajo. | | **Destinatarios** | Universidad Rey Juan Carlos. Calle Tulipán, s/n, 28933, Móstoles, Madrid | | **Derechos** | Revocar consentimiento, acceder, rectificar, oposición, portabilidad y suprimir los datos, así como otros derechos, mediante un correo electrónico a la dirección: [*protecciondedatos@urjc.es*](mailto:protecciondedatos@urjc.es) | | **Información adicional** | Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web [**http://www.urjc.es/proteccion-de-datos**](http://www.urjc.es/proteccion-de-datos) | |

|  |
| --- |
| Consiento el tratamiento de mis datos personales para los fines anteriores mencionados a fin de que sean tratados como responsable del fichero por la Universidad Rey Juan Carlos con sede en calle Tulipán s/n, 28933, Móstoles, Madrid, con la finalidad de gestionar su solicitud de participación.  ***En…….., a …..de………2024***  ***Fdo.: …………………………***  **Coordinador grupo de investigación 1**  ***Fdo.: …………………………***  **Coordinador grupo de investigación 2**  (firmar por todos los coordinadores de los grupos que presentan la solicitud) |