

BECA DE INVESTIGACIÓN PRIMITIVO DE VEGA 2015**Nº de registro:****3. ACEPTACIÓN DEL CENTRO EN EL QUE SE DESARROLLARÁ LA INVESTIGACIÓN (*)****CUMPLIMENTAR EN FORMATO PAPEL****CUESTIONARIO DE SOLICITUD****DATOS DEL CENTRO DONDE SE DESARROLLARÁ LA INVESTIGACIÓN**

Centro:

CIF/Nº de identificación fiscal de la entidad:

Dirección:

Localidad: Provincia:

Código Postal: País:

DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN EN EL CENTRO

Nombre:

1er Apellido:

2º Apellido:

Cargo que ocupa:

Departamento/Área:

Teléfono: E-mail:

(*) En los proyectos a desarrollar por equipos de investigación se deberá remitir este cuestionario cumplimentado, únicamente, por el Director del Proyecto. El modelo 2, Cuestionarios de solicitud del equipo de investigación, se cumplimentará por cada uno de los miembros del equipo de investigación.

DATOS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Título:

Nombre y apellidos del director del proyecto:

Observaciones:

Fecha, firma y sello del centro que autoriza

El interesado **autoriza** el tratamiento de los datos personales suministrados voluntariamente a través del presente formulario, incluidos, en su caso, las imágenes, y la actualización de los mismos con la finalidad de gestionar la concesión de la beca, ayuda o premio al que se presenta, y la promoción de actividades de la FUNDACIÓN MAPFRE y el envío de información sobre las actividades de FUNDACIÓN MAPFRE, incluso a través de medios electrónicos.

El interesado **acepta** que sus datos puedan ser cedidos, exclusivamente para estas finalidades, a las entidades colaboradoras para su difusión, incluso cuando la cesión suponga una transferencia internacional de datos, respetando en todo caso la legislación española sobre protección de datos de carácter personal y sin necesidad de que le sea comunicada cada primera cesión que se efectúe.
Todos los datos son tratados con absoluta confidencialidad, no siendo accesibles a terceros para otra finalidad distinta para la que han sido autorizados.

El fichero creado está bajo la supervisión y control de FUNDACIÓN MAPFRE ubicada en Paseo de Recoletos 23 28004, quien asume la adopción de las medidas de seguridad de índole técnica y organizativa para proteger la confidencialidad e integridad de la información, de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y demás legislación aplicable, y ante quien el titular de los datos puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación mediante comunicación escrita dirigida a FUNDACIÓN MAPFRE o a cualquier oficina de MAPFRE.

Vd. Puede marcar esta casilla en caso de oponerse al tratamiento y comunicación de los datos de carácter personal para finalidades indicadas anteriormente distintas de la gestión de la beca solicitada.

En caso de que los datos facilitados se refieran a personas físicas distintas del interesado, éste deberá, con carácter previo a su inclusión en el presente documento, informarles de los extremos contenidos en los párrafos anteriores.