

**2. CUESTIONARIO DE SOLICITUD DEL EQUIPO DE INVESTIGACIÓN(\*)**

**CUMPLIMENTAR EN FORMATO PAPEL**

**TÍTULO DEL PROYECTO**

Título: .....

Institución donde se realizará la formación o investigación, dirección, localidad y país en el que se encuentra ubicada (en su caso):.....

**DATOS PERSONALES**

Nombre: .....

Apellido (1): .....

Apellido (2): .....

Fecha de nacimiento: ..... Nacionalidad: .....

DNI/Pasaporte/Cédula de identidad: .....

Dirección de correspondencia:.....

Localidad: ..... Provincia: .....

C. Postal: ..... País: .....

Teléfono: ..... E-mail: .....

**DATOS ACADÉMICOS**

Titulación universitaria:.....

Año de promoción: .....

Centro donde la obtuvo: .....

(\*) En los proyectos a desarrollar por equipos de investigación se deberá remitir este cuestionario cumplimentado por cada uno de los integrantes del equipo.



## DATOS PROFESIONALES

Años de experiencia profesional: .....

Empresa o entidad en la que actualmente presta sus servicios: .....

Relación con la entidad:  Laboral  De otro tipo

Puesto que ocupa: .....

Dirección: .....

Localidad: ..... Provincia: .....

País: ..... C.Postal: .....

Teléfono: ..... Fax: .....

E-mail: .....

## DOCUMENTACIÓN QUE SE PRESENTA

- Cuestionario de solicitud
- Currículum vitae con fotografía (no superior a 5 hojas)
- Fotocopia de títulos
- Certificaciones
- Fotocopia de documento personal (DNI, Pasaporte, Cédula)
- Carta de presentación del centro al que esté adscrito el solicitante
- Formulario de aceptación del centro en el que se desarrollará la investigación
- En el Área de Salud será preciso certificación de la comisión de ética del centro o documento que acredite la no necesidad o certificado de la comisión de experimentación animal.

### Fecha y firma del solicitante:

Le informamos que los datos personales, incluidos, en su caso, las imágenes, suministrados voluntariamente para la gestión de las ayudas (ya sean en papel, soportes electrónicos, a través de videos o fotografías) serán incorporados a un fichero que se encuentra bajo la supervisión y control de FUNDACIÓN MAPFRE, 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.

Al facilitar dichos datos el participante consiente y **acepta** que los mismos sean tratados por FUNDACIÓN MAPFRE con la finalidad de gestionar el Premio y evaluar las solicitudes, así como de publicarlos, y que puedan ser cedidos, exclusivamente para estas finalidades, a las entidades colaboradoras para su difusión, 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.

El participante **autoriza** el envío de información sobre las actividades de FUNDACIÓN MAPFRE, incluso a través de medios electrónicos. Todos los datos son tratados con absoluta confidencialidad, como figura en las bases de las ayudas, no siendo accesibles a terceros para finalidades distintas para las que han sido autorizados.

El titular de los datos puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación ante FUNDACIÓN MAPFRE mediante comunicación escrita dirigida a Paseo de Recoletos, 23, 28004 Madrid indicando la referencia "Ayudas a la Investigación".

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 concesión de las ayudas a las que se refiere esta convocatoria. 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.