UNIVERSIDAD COMPLUTENSE MADRID

GRUPO I — DATOS PERSONALES Y FISCALES

APELLIDOS: _____ **NOMBRE:** _____

Nº NIF: _____ **Nº PASAPORTE:** _____

DIRECCIÓN: _____

POBLACIÓN: _____ **PROVINCIA:** _____ **C.P.:** _____

EMAIL: _____ **TELÉFONO/S:** _____

GRUPO II — DATOS PROFESIONALES

1. *Personal vinculado con la UCM:*

☐ **Catedrático / Profesor Titular UCM** .....

☐ **Otra vinculación con la UCM** .....

Declara al marcar esta casilla que: por dirección, impartición de conferencias, lecciones y tutorías en cursos oficiales o propios, o en otras actividades académicas asimiladas, culturales o formativas organizadas por la distintas unidades o centros de la UCM, no ha superado el límite anual de 30.000 euros por todos los conceptos previsto por la Ley 53/1984 de Incompatibilidades del personal al servicio de las Administraciones Públicas, según lo previsto en el art.76 de las Normas de Ejecución Presupuestaria. **Será indispensable la previa y expresa autorización de compatibilidad que deberá solicitar y custodiar el interesado.**

☐ **2.*Personal vinculado con el sector público*** .....

Declara al marcar esta casilla que: por dirección, impartición de conferencias, lecciones y tutorías en cursos oficiales o propios, o en otras actividades académicas asimiladas, culturales o formativas organizadas por la distintas unidades o centros de la UCM, no ha superado el límite anual de 15.000 euros por todos los conceptos previsto por la Ley 53/1984 de Incompatibilidades del personal al servicio de las Administraciones Públicas, según lo previsto en el art.76 de las Normas de Ejecución del Presupuesto vigentes.

3. *Personal no vinculado con el sector público:*

☐ **Profesional liberal** .....

☐ **Otros** .....

Declara al marcar esta casilla que: no viene desempeñando puesto o actividad en el Sector Público delimitado en el art.1 de la Ley 53/1984 de Incompatibilidades, entendiendo dentro del Sector Público todas las Administraciones Públicas, incluida la Administración de Justicia y los Entes, Organismos y Empresas en ella dependientes, incluso las entidades colaboradoras y concertadas de la Seguridad Social en la gestión sanitaria. Ni superar los 15.000 euros anuales, según lo previsto en el art.310 de la LCSP y el art.76 de las Normas de Ejecucion del Presupuesto de la UCM.

DATOS BANCARIOS

NOMBRE DE LA ENTIDAD BANCARIA:

I.B.A.N. (International Bank Account Number). RELLENAR LOS 24 DÍGITOS:

Madrid, ____ **de** _____ **de 20** ____

Firma:

Imprimir

Le informamos de la base legal sobre la que se desarrolla el tratamiento de sus datos con fines de gestionar los cursos de Formación Continua que ofrece la UCM a través de cursos cortos, dicho tratamiento se encuentra amparado dentro de las bases legitimadoras del tratamiento que establece el Reglamento Europeo de Protección de datos 2016/679, ya que es necesario para gestionar un contrato o precontrato en el que usted es parte. Además de contar con su consentimiento, queremos informarle de:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:	
RESPONSABLE DEL FICHERO:	Fundación General de la Universidad Complutense de Madrid
FINALIDADES:	Gestionar cursos de Formación Continua que ofrece la UCM a través de cursos cortos
LEGITIMACIÓN:	Contrato del que usted forma parte y Consentimiento.
DESTINATARIOS:	No se cederán sus datos de carácter personal, salvo obligación legal.
DERECHOS:	Acceder, rectificar y suprimir los datos así como otros derechos que puede consultar en la Información adicional.
INFORMACIÓN ADICIONAL:	Puede consultar toda la información adicional en: **https://www.ucm.es/fundacion/file/informacion-adicional-colaboradores.proveedores**