

**ANEXO II C**

EL/A DIRECTOR/A/ES DEL GRUPO DE INVESTIGACIÓN

.....  
**da su conformidad a la celebración del Contrato entre el/los profesor/es:**

<b>INVESTIGADOR</b>	<b>CATEGORÍA</b>	<b>DEDICACIÓN</b>
.....	.....	.....

**(En caso de que el Investigador sea el/a Director/a del Grupo este documento deberá contar con la conformidad de la Vicerrectora de Investigación y Transferencia).**

y (1)  
.....

TITULADO:.....  
.....

Madrid, ..... de ..... de .....

EL/A/LOS DIRECTOR/A/ES DEL GRUPO

Fdo: .....  
(Nombre y Apellidos)

Fdo:.....  
(Nombre y Apellidos)

V.ºB.º LA VICERRECTORA DE INVESTIGACIÓN Y TRANSFERENCIA

Fdo: Lucía de Juan Ferré

(1) Nombre de la otra parte contratante

**ILMO. SR/A. PRESIDENTE/A DE LA COMISION DE TRANSFERENCIA**

**Información básica de protección de datos del tratamiento: Investigación**

**Responsable:** Vicerrectorado de Investigación y Transferencia

**Finalidad:** Ayudas y acciones para desarrollo de la investigación científica

**Legitimación:** Cumplimiento de una obligación legal; Misión en interés público

**Destinatarios:** Se prevén cesiones

**Derechos:** Acceder y rectificar los datos, así como otros derechos, explicados en la información adicional

**Infor. adicional:** Puede consultarla con detalle en: <https://www.ucm.es/data/cont/docs/3-2018-04-24-Info-Adic-Tratamiento-Investigación.pdf>