

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:

INVESTIGADOR

CATEGORÍA

DEDICACIÓN

.....
(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>