

Contratos Programa Investigo

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE DESPLAZAMIENTO

Datos personales

Apellidos y nombre:	
DNI / NIF:	
Centro :	
Facultad:	
Departamento:	

Datos del desplazamiento

(*) En el caso de desplazamiento al extranjero a determinados países deberá adjuntar también el impreso "Solicitud de mantenimiento de la legislación española de Seguridad Social en traslados temporales al extranjero" incluido al final de este documento.

País:	
Ciudad:	
Centro – Departamento:	
Dirección postal:	
Fecha prevista salida:	
Fecha prevista llegada:	

Objeto del Desplazamiento

--

Información básica de protección de datos del tratamiento: Gestión de Personal PAS

Responsable Gerencia UCM

Finalidad Gestión integral de RRHH del PAS

Legitimación Cumplimiento de una obligación legal

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/3-2018-02-06-Info.Adic.ProteccionDatosTratamientoGPP.pdf>

Informe favorable responsable del Investigador Principal a cargo del contratado

FIRMA ELECTRÓNICA INTERESADO/A Al firmar declaro haber leído y aceptado la Cláusula de protección de datos al pie indicada Fdo.:	FIRMA ELECTRÓNICA RESPONSABLE CONTRATO PROGRAMA INVESTIGO Fdo.:	LA GERENTE P.D.F. LA VICEGERENTE DE INVESTIGACIÓN (Resolución Gerencia 14 junio 2023) Fdo.: Paloma Martin Medel
--	---	---

Información básica de protección de datos del tratamiento: Gestión de Personal PAS

Responsable	Gerencia UCM
Finalidad	Gestión integral de RRHH del PAS
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal
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/3-2018-02-06-Info.Adic.ProteccionDatosTratamientoGPP.pdf