**ANEXO II**

|  |
| --- |
| **DATOS DEL DIRECTOR DE LA TESIS** |
| NOMBRE Y APELLIDOS DEL DIRECTOR DE LA TESIS: |
|  |

|  |
| --- |
| **PUBLICACIONES** |
| **Publicación 1** | **Autoevaluación**Posición:Corresponding A.:Cuartil:Tipo de publicación: |
|  |
| **Publicación 2** | **Autoevaluación** |
|  | Posición:Corresponding A.:Cuartil:Tipo de publicación: |
| **Publicación 3** | **Autoevaluación** |
|  | Posición:Corresponding A.:Cuartil:Tipo de publicación: |
| **Publicación 4** | **Autoevaluación** |
|  | Posición:Corresponding A.:Cuartil:Tipo de publicación: |
| **Publicación 5** | **Autoevaluación** |
|  | Posición:Corresponding A.:Cuartil:Tipo de publicación: |
| **Publicación 6** | **Autoevaluación** |
|  | Posición:Corresponding A.:Cuartil:Tipo de publicación: |
| **Publicación 7** | **Autoevaluación** |
|  | Posición:Corresponding A.:Cuartil:Tipo de publicación: |
| **Publicación 8** | **Autoevaluación** |
|  | Posición:Corresponding A.:Cuartil:Tipo de publicación: |
| **Publicación 9** | **Autoevaluación** |
|  | Posición:Corresponding A.:Cuartil:Tipo de publicación: |
| **Publicación 10** | **Autoevaluación** |
|  | Posición:Corresponding A.:Cuartil:Tipo de publicación: |

|  |
| --- |
| **PROYECTOS ACTIVOS** |
| ***Indique por favor, Título del proyecto; Código según financiador; fecha inicio/fecha fin; Entidad financiadora; Investigador/Investigadores responsables.***  |
|  | **Proyectos como Investigador Principal** |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |
|  | **Proyectos como Investigador Colaborador** |
| **4.** |  |
| **5.** |  |
| **6.** |  |
| **7.** |  |
| **8.** |  |
| **9.** |  |
| **10.** |  |
| **11.** |  |
| **12.** |  |
| **13.** |  |
| **14.** |  |

|  |
| --- |
| **PROYECTO AL QUE SE ADCRIBE EL CANDIDATO** |
| ***Indique por favor, Título del proyecto; Código según financiador; fecha inicio/fecha fin; Entidad financiadora; Investigador/Investigadores responsables.***  |
| **1.** |  |

* **Información detallada sobre el tratamiento de sus datos personales**

Se informa al interesado que sus datos personales van a ser objeto de tratamiento por parte de Fundación Instituto de Estudios de Ciencias de la Salud de Castilla y León (Responsable del tratamiento), con domicilio en el complejo asistencial Universitario de Salamanca. Hospital Virgen de la Vega, 10ª planta. Paseo de San Vicente, 58-182. CP 37007, Salamanca, con las siguientes finalidades:

* Atención de su solicitud y participación en el programa emprendido por el IBSAL en régimen de concurrencia competitiva
* Envíos de documentación u otras comunicaciones vinculadas al programa

El tratamiento de estos datos está legitimado en el consentimiento del propio interesado. No facilitar los datos o información necesaria dará lugar a que no podamos tener en cuenta su solicitud. Tiene derecho a revocar el consentimiento sin que afecte al tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada.

Los datos se conservarán mientras no se solicite la supresión de los mismos hasta un máximo de 2 años o se revoque el consentimiento.

No serán cedidos a terceros sus datos salvo en aquellos casos previstos legalmente, y a las organizaciones que componen el convenio específico de colaboración entre la Consejería de Sanidad de Castilla y León y la Universidad de Salamanca firmado el 21 de marzo de 2011 y sus modificaciones posteriores.

Le corresponde al interesado responder por la veracidad y exactitud de la información de su currículum y en aquellos otros documentos requeridos.

Para ejercitar los derechos que procedan conforme a la normativa de protección de datos (acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y/o portabilidad) frente al tratamiento de sus datos personales, puede dirigirse por escrito a la dirección postal de la Fundación Instituto de Estudios de Ciencias de la Salud de Castilla y León o por correo electrónico a la siguiente dirección: comunicacion@ibsal.es, facilitando copia de su DNI o documento identificativo equivalente. Podrá dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD) para presentar una reclamación cuando no considere debidamente atendida su solicitud.