

ANEXO I

DATOS DEL SOLICITANTE PRIMER AÑO DOCTORADO	
APELLIDOS:	NOMBRE:
NIF:	CORREO ELECTRÓNICO:
TELÉFONO:	MÓVIL:
TUTOR DE LA TESIS:	GRUPO AL QUE PERTENECE EL TUTOR:
ADSCRITO AL IBSAL: sí <input type="checkbox"/> <ul style="list-style-type: none"> • ¿A QUÉ GRUPO ESTÁ ADSCRITO? _____ • ¿ES EMERGENTE? SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> <ul style="list-style-type: none"> • GRUPO AL QUE SE ADSCRIBIRÁ Y AL QUE PERTENECE EL TUTOR DE LA TESIS O EL DIRECTOR DEL PROGRAMA DE DOCTORADO: _____ • EMERGENTE: SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 	

DATOS DEL DOCTORADO
TÍTULO DEL PROGRAMA DE DOCTORADO:
CURSO ACADÉMICO:
2021-2022
OTRAS AYUDAS SOLICITADAS Y/O CONCEDIDAS PARA LA MISMA ACTIVIDAD:

El solicitante declara conocer los términos de la convocatoria, y se compromete a cumplir con los requisitos de la misma.

En Salamanca,

Firma Solicitante

Firma del tutor de la tesis

➤ **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: protecciondedatos@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.