CONCURSO INICIATIVA CAMPUS EMPRENDEDOR



**Edición 2016**

**Anexo 1:**

**Datos Personales**

DATOS PERSONALES

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal le informamos de que sus datos personales serán incorporados a un fichero con la finalidad de realizar la gestión del concurso organizado por FUESCYL. Asimismo, con la participación consiente, en caso de resultar ganador, la difusión pública de su imagen/voz (fotografías y videos) en las distintas publicaciones (incluidos medios propios o ajenos) que la Fundación realice para darle difusión al concurso.

Para el ejercicio de sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición deberá dirigirse al responsable del fichero, Fundación Universidades y Enseñanzas Superiores de Castilla y León, en la dirección: Avda. Reyes Católicos, nº 2-Edificio Emilio Alarcos, 47006-Valladolid.

Datos personales de todos los miembros del equipo (en el caso de los equipos, añadir las fichas que sean necesarias y designar un interlocutor único a todos los efectos).

|  |
| --- |
| PARTICIPANTE (PERSONA DE CONTACTO) |
| Nombre:  |
| Apellidos:  |
| Dirección:  | Localidad:  | Provincia:  |
| NIF:  | Tel:  | Móvil:  |
| Correo Electrónico:  |
| Universidad: Facultad/Escuela: \_\_\_\_Centro CSIC: Escuela de Enseñanzas Artísticas:  |
| Vinculación: (Señale la opción correcta)[ ]  Estudiante [ ]  Personal (PAS) [ ]  Egresado en los dos últimos años [ ]  Docente y/o investigador [ ]  Otros: \_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| PARTICIPANTE |
| Nombre:  |
| Apellidos:  |
| Dirección:  | Localidad:  | Provincia:  |
| NIF:  | Tel:  | Móvil:  |
| Correo Electrónico:  |
| Universidad: Facultad/Escuela: \_\_\_\_Centro CSIC: Escuela de Enseñanzas Artísticas:  |
| Vinculación: (Señale la opción correcta)[ ]  Estudiante [ ]  Personal (PAS) [ ]  Egresado en los dos últimos años [ ]  Docente y/o investigador [ ]  Otros: \_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| PARTICIPANTE |
| Nombre:  |
| Apellidos:  |
| Dirección:  | Localidad:  | Provincia:  |
| NIF:  | Tel:  | Móvil:  |
| Correo Electrónico:  |
| Universidad: Facultad/Escuela: \_\_\_\_Centro CSIC: Escuela de Enseñanzas Artísticas:  |
| Vinculación: (Señale la opción correcta)[ ]  Estudiante [ ]  Personal (PAS) [ ]  Egresado en los dos últimos años [ ]  Docente y/o investigador [ ]  Otros: \_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| PARTICIPANTE |
| Nombre:  |
| Apellidos:  |
| Dirección:  | Localidad:  | Provincia:  |
| NIF:  | Tel:  | Móvil:  |
| Correo Electrónico:  |
| Universidad: Facultad/Escuela: \_\_\_\_Centro CSIC: Escuela de Enseñanzas Artísticas:  |
| Vinculación: (Señale la opción correcta)[ ]  Estudiante [ ]  Personal (PAS) [ ]  Egresado en los dos últimos años [ ]  Docente y/o investigador [ ]  Otros: \_\_\_\_ |

IMPORTANTE: Adjuntar un breve **currículum vitae** de cada participante

Por la presente autorizo la publicación de los datos contenidos en los diferentes anexos conforme a lo previsto en la base 11ª de las Bases Generales del Concurso, y en el primer párrafo de este Anexo 1.

Fecha:

Fdo.: (Nombre y Apellidos de cada uno de los participantes).