

CONCURSO INICIATIVA CAMPUS EMPRENDEDOR



EDICIÓN 2015

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:		
Correo Electrónico:	Tel:			
NIF:	Móvil:			
Universidad;	Facultad/Escuela:			
Centro CSIC:				
Escuela de Enseñanzas Artísticas:				
Vinculación: (Señale la opción correcta)				
<input type="checkbox"/> Estudiante	<input type="checkbox"/> Docente y/o investigador	<input type="checkbox"/> Egresado en los dos últimos años	<input type="checkbox"/> Personal (PAS)	<input type="checkbox"/> Otros:

PARTICIPANTE				
Nombre:				
Apellidos:				
Dirección:	Localidad:	Provincia:		
Correo Electrónico:	Tel:			
NIF:	Móvil:			
Universidad;	Facultad/Escuela:			
Centro CSIC:				
Escuela de Enseñanzas Artísticas:				
Vinculación: (Señale la opción correcta)				
<input type="checkbox"/> Estudiante	<input type="checkbox"/> Docente y/o investigador	<input type="checkbox"/> Egresado en los dos últimos años	<input type="checkbox"/> Personal (PAS)	<input type="checkbox"/> Otros:

Anexo 1
Hoja de recogida de
datos

PARTICIPANTE		
Nombre:		
Apellidos:		
Dirección:	Localidad:	Provincia:
Correo Electrónico:		Tel:
NIF:	Móvil:	
Universidad; Centro CSIC: Escuela de Enseñanzas Artísticas:		Facultad/Escuela:
Vinculación: (Señale la opción correcta)		
<input type="checkbox"/> Estudiante	<input type="checkbox"/> Docente y/o investigador	<input type="checkbox"/> Egresado en los dos últimos años
<input type="checkbox"/> Personal (PAS)	<input type="checkbox"/> Otros:	

PARTICIPANTE		
Nombre:		
Apellidos:		
Dirección:	Localidad:	Provincia:
Correo Electrónico:		Tel:
NIF:	Móvil:	
Universidad; Centro CSIC: Escuela de Enseñanzas Artísticas:		Facultad/Escuela:
Vinculación: (Señale la opción correcta)		
<input type="checkbox"/> Estudiante	<input type="checkbox"/> Docente y/o investigador	<input type="checkbox"/> Egresado en los dos últimos años
<input type="checkbox"/> Personal (PAS)	<input type="checkbox"/> Otros:	

Anexo 1
Hoja de recogida de
datos

PARTICIPANTE				
Nombre:				
Apellidos:				
Dirección:	Localidad:	Provincia:		
Correo Electrónico:		Tel:		
NIF:	Móvil:			
Universidad; Centro CSIC: Escuela de Enseñanzas Artísticas:		Facultad/Escuela:		
Vinculación: (Señale la opción correcta)				
<input type="checkbox"/> Estudiante	<input type="checkbox"/> Docente y/o investigador	<input type="checkbox"/> Egresado en los dos últimos años	<input type="checkbox"/> Personal (PAS)	<input type="checkbox"/> Otros:

PARTICIPANTE				
Nombre:				
Apellidos:				
Dirección:	Localidad:	Provincia:		
Correo Electrónico:		Tel:		
NIF:	Móvil:			
Universidad; Centro CSIC: Escuela de Enseñanzas Artísticas:		Facultad/Escuela:		
Vinculación: (Señale la opción correcta)				
<input type="checkbox"/> Estudiante	<input type="checkbox"/> Docente y/o investigador	<input type="checkbox"/> Egresado en los dos últimos años	<input type="checkbox"/> Personal (PAS)	<input type="checkbox"/> 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).