**ANEXO I: SOLICITUD CONVOCATORIA DE AYUDAS INTERNAS PARA INCENTIVAR LAS ACTIVIDADES DE INVESTIGACIÓN POR PARTE DEL PERSONAL DE INVESTIGACIÓN EN FORMACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA AGROFORESTAL Y GENÉTICA DE LA UNIVERSIDAD DE CASTILLA-LA MANCHA**

|  |
| --- |
| Nombre del PIF:  |
| Apellidos del PIF: |
| DNI/NIE del PIF:  |
| Programa de doctorado en el que está matriculado: |
| Título de la tesis (como figura en la matrícula del doctorado): |
| Nombre y apellidos del/de la director/a de la tesis o, en caso en que el/la directora/a sea personal del CSIC, nombre y apellidos del/de la tutor/a académico/a:  |
| DNI/NIE del/de la directora/a o tutor/a, según lo indicado en el campo anterior:  |
| Fecha de matriculación en el programa de doctorado:  |
| Tipo de actividad para la que solicita la ayuda:[ ]  Congreso / reunión científica [ ]  Estancia [ ]  Curso de formación |
| Breve descripción de la actividad, indicando **fechas de celebración**: |
| Coste total de la actividad (puede ser superior a 500 €, si bien en ese caso únicamente se optará a una ayuda de 500 €): € |
| Detalle de los diferentes conceptos que componen el coste total de la actividad (e.g. para un congreso, inscripción, viaje, estancia, etc. Todos estos conceptos deben estar justificados documentalmente): |

DECLARAMOS: Que se cumplen los requisitos indicados en la Ley 38/2003, 17 de noviembre, General de Subvenciones, art. 13 “Requisitos para obtener la condición de beneficiario”.

Que, en ningún caso, la suma de las ayudas o subvenciones de otros órganos de la UCLM o de cualquier otra administración pública u organismo privado, podrá ser superior al coste de la actividad subvencionada.

Que no encontramos al corriente en los pagos con la Agencia Estatal Tributaria del Ministerio de Hacienda y los pagos a la Seguridad Social.

Lo que firmamos en ………………, a ….. de …………….. de 20…

(firma del PIF) (firma del/de la directora/a o tutor/a)

De acuerdo con lo dispuesto en la normativa vigente en materia de protección de datos personales, le informamos que el responsable del tratamiento de sus datos personales recogidos a través de este formulario es la Universidad de Castilla-La Mancha (UCLM), cuya dirección postal es calle Altagracia nº 50, 13071-Ciudad Real. Así mismo, le informamos que al rellenar este formulario y enviarlo da su consentimiento a la UCLM para tratar sus datos personales con el único fin de gestionar su participación en esta convocatoria. Sus datos no serán cedidos o comunicados a terceros, salvo obligación legal.

Le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación y supresión, así como los demás derechos recogidos en la normativa de protección de datos personales, mediante solicitud por escrito dirigida al delegado de protección de datos de la UCLM a la dirección postal arriba indicada o al correo electrónico proteccion.datos@uclm.es, acompañando la petición de un documento que acredite su identidad. También tiene derecho a presentar una reclamación ante la autoridad de control española ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)) si considera que el tratamiento no se ajusta a la legislación vigente.

Puede obtener más información sobre el tratamiento de sus datos personales y descargar el Código de Conducta de Protección de Datos Personales en la Universidad de Castilla‐La Mancha en [www.uclm.es/psi](http://www.uclm.es/psi).

**SRA DIRECTORA DEL DEPARTAMENTO DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA AGROFORESTAL Y GENÉTICA DE LA UNIVERSIDAD DE CASTILLA-LA MANCHA. CAMPUS UNIVERSITARIO S/N. 02071-ALBACETE**