



ANEXO I: SOLICITUD DE AYUDAS PARA LA CONVOCATORIA DE AYUDAS PARA PUBLICACIÓN DE ARTÍCULOS EN REVISTAS CIENTÍFICAS. FACULTAD DE FISIOTERAPIA Y ENFERMERÍA DE TOLEDO. UNIVERSIDAD DE CASTILLA-LA MANCHA. Año 2023

| DATOS DEL SOLICITANTE | |
|---------------------------------|-----------|
| Nombre y apellidos: | |
| Categoría académica en la UCLM: | |
| DNI: | Teléfono: |
| Email: | |

| DATOS DE LA PUBLICACIÓN / TRADUCCIÓN-EDICIÓN DEL ARTÍCULO | |
|--|--------------------------------------|
| Seleccionar lo que corresponda (se pueden seleccionar las 2 casillas si se trata del mismo artículo) | |
| <input type="checkbox"/> Traducción | <input type="checkbox"/> Publicación |
| Título del artículo: | |
| Título de la Revista/: | |
| Cuartil JCR/SJR: | |
| Año y lugar de publicación (localidad y país): | |
| Cuantía total solicitada (máximo 600,00 €): | |

DECLARACIÓN RESPONSABLE

DECLARO: Que cumpla los requisitos indicados en la Ley 38/2003, 17 de noviembre, General de Subvenciones, art. 13 "Requisitos para obtener la condición de beneficiario".

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 concedidas para la actividad solicitada será superior al coste de la actividad subvencionada.

Así mismo, declaro que me encuentro al corriente en los pagos con la Agencia Estatal Tributaria del Ministerio de Hacienda y los pagos a la Seguridad Social.

Lo que firma en Toledo, a de de 2023

(firma del solicitante)

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 y teléfono 926295300. 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 consultar sus datos personales almacenados en ficheros de la UCLM a través del sitio web www.uclm.es, así como 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 en el 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) 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.

Cheklis: Documentación que se adjunta:

- Copia de la página de la revista en la que conste: el título del artículo, los autores y sus datos de filiación, siendo requisito indispensable que figure de manera explícita en nombre de la Facultad de Fisioterapia y Enfermería de Toledo.
- Copia de las 2 primeras páginas del artículo traducido/publicado
- Carta de aceptación, si el artículo está pendiente de publicar.
- Facturas y documentos justificativos de los gastos realizados.
- Justificante bancario de los pagos realizados.
- Otros (especificar):

SRA DECANA DE LA FACULTAD DE FISIOTERAPIA Y ENFERMERÍA DE TOLEDO DE LA UNIVERSIDAD DE CASTILLA-LA MANCHA