CONCURSO INICIATIVA CAMPUS EMPRENDEDOR



**Edición 2014**

**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: C/ Constitución, 8, 3º Izq. 47001 - 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: |
| Vinculación: (Señale la opción correcta) |
|  Estudiante  |  Docente |  Egresado en los dos últimos años |  Personal (PAS) |  Otros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| PARTICIPANTE |
| Nombre:  |
| Apellidos:  |
| Dirección:  | Localidad: | Provincia: |
| Correo Electrónico:  | Tel:  |
| NIF: | Móvil: |
| Universidad; Facultad/Escuela: |
| Vinculación: (Señale la opción correcta) |
|  Estudiante  |  Docente |  Egresado en los dos últimos años |  Personal (PAS) |  Otros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| PARTICIPANTE |
| Nombre:  |
| Apellidos:  |
| Dirección:  | Localidad: | Provincia: |
| Correo Electrónico:  | Tel:  |
| NIF: | Móvil: |
| Universidad; Facultad/Escuela: |
| Vinculación: (Señale la opción correcta) |
|  Estudiante  |  Docente |  Egresado en los dos últimos años |  Personal (PAS) |  Otros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| PARTICIPANTE |
| Nombre:  |
| Apellidos:  |
| Dirección:  | Localidad: | Provincia: |
| Correo Electrónico:  | Tel:  |
| NIF: | Móvil: |
| Universidad; Facultad/Escuela: |
| Vinculación: (Señale la opción correcta) |
|  Estudiante  |  Docente |  Egresado en los dos últimos años |  Personal (PAS) |  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 12ª 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)

.