

**AYUDAS A LA INVESTIGACIÓN 2015****Nº de registro:****3. ACEPTACIÓN DEL CENTRO EN EL QUE SE DESARROLLARÁ LA INVESTIGACIÓN (\*)****CUMPLIMENTAR EN FORMATO PAPEL****CUESTIONARIO DE SOLICITUD****DATOS DEL CENTRO DONDE SE DESARROLLARÁ LA INVESTIGACIÓN**

Centro: .....

.....

CIF/Nº de identificación fiscal de la entidad: .....

Dirección: .....

Localidad: ..... Provincia: .....

Código Postal: ..... País: .....

**DATOS DE LA PERSONA QUE AUTORIZA EL DESARROLLO DE LA INVESTIGACIÓN EN EL CENTRO**

Nombre: .....

1er Apellido: .....

2º Apellido: .....

Cargo que ocupa: .....

Departamento/Área: .....

Teléfono: ..... E-mail: .....

## DATOS DEL PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Título: .....

Nombre y apellidos del director del proyecto: .....

Observaciones: .....

### Fecha, firma y sello del centro que autoriza

El interesado **autoriza** el tratamiento de los datos personales suministrados voluntariamente a través del presente formulario, incluidos, en su caso, las imágenes, y la actualización de los mismos con la finalidad de gestionar la concesión de la beca, ayuda o premio al que se presenta, y la promoción de actividades de la FUNDACIÓN MAPFRE y el envío de información sobre las actividades de FUNDACIÓN MAPFRE, incluso a través de medios electrónicos.

El interesado **acepta** que sus datos puedan ser cedidos, exclusivamente para estas finalidades, a las entidades colaboradoras para su difusión, incluso cuando la cesión suponga una transferencia internacional de datos, respetando en todo caso la legislación española sobre protección de datos de carácter personal y sin necesidad de que le sea comunicada cada primera cesión que se efectúe. Todos los datos son tratados con absoluta confidencialidad, no siendo accesibles a terceros para otra finalidad distinta para la que han sido autorizados.

El fichero creado está bajo la supervisión y control de FUNDACIÓN MAPFRE ubicada en Paseo de Recoletos 23 28004, quien asume la adopción de las medidas de seguridad de índole técnica y organizativa para proteger la confidencialidad e integridad de la información, de acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y demás legislación aplicable, y ante quien el titular de los datos puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación mediante comunicación escrita dirigida a FUNDACIÓN MAPFRE o a cualquier oficina de MAPFRE.

Vd. Puede marcar esta casilla en caso de oponerse al tratamiento y comunicación de los datos de carácter personal para finalidades indicadas anteriormente distintas de la gestión de la beca solicitada.

En caso de que los datos facilitados se refieran a personas físicas distintas del interesado, éste deberá, con carácter previo a su inclusión en el presente documento, informarles de los extremos contenidos en los párrafos anteriores.