|  |
| --- |
| **ANEXO I**  **SOLICITUD PARTICIPACIÓN CONVOCATORIA ERASMUS+ BIP DESTINADA A MIEMBROS DEL PDI/ PTGAS**  **CURSO 2023-24** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Título del BIP:** | | | | | |
| **Datos personales** | | | | | |
| 1er Apellido |  | | 2º Apellido |  | |
| Nombre |  | | DNI/ Pasaporte |  | |
| F. Nacimiento |  | Sexo |  | Nacionalidad |  |
| Teléfono |  | Email |  | | |

**En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a fecha de firma electrónica**

**Firmado:**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Información básica de protección de datos*** | |
| **Responsable** | Universidad de Valladolid |
| **Finalidad** | Gestión de las solicitudes y adjudicación ayudas de esta convocatoria. |
| **Legitimación** | Tratamiento para prestar el servicio público de educación superior (6.1.e RGPD) |
| **Destinatarios** | Publicación en tablones oficiales y aquellas derivadas de obligaciones legales. Universidades participantes en el programa. |
| **Transferencias Internacionales** | Se realizan transferencias internacionales de datos cuando el país de destino de la convocatoria no pertenece al Espacio Económico Europeo o a los países declarados de nivel adecuado por la Comisión. |
| **Derechos** | Acceso, rectificación, cancelación, oposición, limitación del tratamiento, olvido y portabilidad, como se explica en la información adicional |
| **Información Adicional** | <http://www.uva.es/protecciondedatos#informacionAdicional> |

**SRA VICERRECTORA DE INTERNACIONALIZACIÓN**

|  |
| --- |
| **ANEXO II**  **DECLARACIÓN RESPONSABLE** |

D./ Dña.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DECLARO RESPONSABLEMENTE

Que no me hallo incurso/a en ninguna de las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario/a de subvenciones señaladas en el artículo 13 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones, y que me encuentro al corriente de las obligaciones tributarias y frente a la seguridad social, de conformidad con el artículo 6.f) del Decreto 27/2008, de 3 de abril.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a fecha de firma electrónica

(Firma electrónica)

Fdo: (Nombre y apellidos)

**SRA. VICERRECTORA DE INTERNACIONALIZACIÓN.**