

DECLARACIÓN RESPONSABLE DE VERACIDAD DE LOS DATOS APORTADOS

CONVOCATORIA DE ADSCRIPCIÓN AL ISPA DE GRUPOS DE INVESTIGACIÓN ASOCIADOS / CLÍNICOS ASOCIADOS 2022

DATOS PERSONALES

Apellidos, Nombre investigador/a responsable

Apellidos, Nombre investigador/a corresponsable (si aplica)

NIF/NIE/PASAPORTE

NIF/NIE/PASAPORTE

DECLARACIÓN RESPONSABLE

El/los firmante/s DECLARA/N BAJO SU RESPONSABILIDAD la veracidad de los datos aportados, y se compromete/n a probar documentalmente los mismos cuando así se le/s solicite.

APERCIBIMIENTO

Quedo advertido/a de que la inexactitud o falsedad de los datos aportados determinará la imposibilidad de continuar con el procedimiento de adscripción.

En _____, a _____ de _____ de 2022

(Nombre y Firma del/los interesado/s)

En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos, en relación a los datos de carácter personal que haya proporcionado o nos pueda proporcionar, le informamos que el responsable del tratamiento es la FUNDACIÓN PARA LA INVESTIGACIÓN Y LA INNOVACIÓN BIOSANITARIA DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS (FINBA) con domicilio en Av. del Hospital Universitario, 33011 Oviedo, Asturias.

Si necesita más información sobre el tratamiento de datos de carácter personal puede solicitarla, escribiéndonos a delegado.lopd@finba.es. Como interesado tiene los derechos a acceder, rectificar y suprimir los datos, solicitar la portabilidad de los mismos y, si procede, oponerse al tratamiento y solicitar la limitación de éste, los cuales puede ejercer por correo electrónico en la dirección anteriormente indicada.