



✓ Formulari vàlid per les opcions «**Registre de sol·licituds identificant-me amb usuari i contrasenya UdL**» i «**Registre de sol·licituds identificant-me amb targeta UdL o DNI electrònic**» de la instància genèrica de la seu electrònica

✓ *Formulario válido para las opciones «**Registro de solicitudes identificándome con usuario y contraseña UdL**» y «**Registro de solicitudes identificándome con tarjeta UdL o DNI electrónico**» de la instancia genérica de la sede electrónica*

NOTA!

Ompli aquest
formulari amb
*Acrobat
Reader*

No utilitzeu el
visor PDF del
vostre navegador

¡NOTA!

Rellene este
formulario con
*Acrobat
Reader*

No utilice el visor
PDF de su
navegador



SOLICITUD CONVOCATORIA PROGRAMA UDL IMPULS 2020-22

Datos personales

NIF/NIE/Pasaporte:	<input type="text"/>	Hombre:	<input type="checkbox"/>	Mujer:	<input type="checkbox"/>
Nombre:	<input type="text"/>	1 ^{er} apellido:	<input type="text"/>	2 ^o apellido:	<input type="text"/>
Municipio nacimiento:	<input type="text"/>	Provincia de nacimiento:	<input type="text"/>		
Fecha nacimiento:	<input type="text"/>	País de nacimiento:	<input type="text"/>	Nacionalidad:	<input type="text"/>
Dirección:	<input type="text"/>				
Población:	<input type="text"/>	Código Postal:	<input type="text"/>	Provincia:	<input type="text"/>
Teléfono:	<input type="text"/>	Tel. móvil:	<input type="text"/>	e-mail:	<input type="text"/>

Proyecto

Título del proyecto:

Grupo de investigación

Grupo:

Investigador principal:

Empresa

Razón o denominación social de la empresa:	<input type="text"/>				
CIF / NIF:	<input type="text"/>	Persona de contacto:	<input type="text"/>	Teléfono:	<input type="text"/>
Dirección:	<input type="text"/>				
Población:	<input type="text"/>	Código Postal:	<input type="text"/>	e-mail:	<input type="text"/>

Documentación que se adjunta

- CV candidato
- Informe razonado del candidato
- Memoria de la propuesta de proyecto
- Contrato entre la UdL y la empresa

La persona solicitante manifiesta que son ciertos los datos de esta solicitud y la documentación anexa.

Firma del investigador responsable del grupo de investigación

Firma de la persona solicitante

El responsable del tratamiento de las datos personales facilitados es la Universitat de Lleida (UdL) (datos de contacto del representante: Secretaria General, plaça de Víctor Siurana, 1, 25003 Lleida, sg@udl.cat; datos de contacto del delegat de protecció de dades: dpd@udl.cat).
Las dades només s'utilitzaran per gestionar la resposta a la vostra sol·licitud, d'acord amb el text del missatge.
La UdL està legitimada per tractar aquestes dades si hi doneu el consentiment, i mentre no desistiu de la vostra sol·licitud.
Les dades es conservaran durant el temps necessari per gestionar la resposta a la vostra sol·licitud, d'acord amb el text del missatge, i mentre no prescriguin les possibles responsabilitats que se'n derivin, si s'escau. Es destruiran en els termes i condicions previstos en la normativa sobre conservació i eliminació dels documents administratius de la UdL i en les taules d'avaluació documental aprovades per la Generalitat de Catalunya (<http://www.udl.cat/ca/serveis/arxiu/>).
La UdL no cedirà ni comunicarà les dades a tercers, llevat dels casos estrictament previstos en la Llei.
Podeu accedir a les vostres dades; sol·licitar-ne la rectificació, supressió o portabilitat; oposar-vos al tractament, i sol·licitar la limitació del tractament, sempre que sigui compatible amb les finalitats de la vostra sol·licitud, mitjançant un escrit tramès a l'adreça dpd@udl.cat. També podeu presentar una reclamació adreçada a l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades, mitjançant la seu electrònica de l'Autoritat o per mitjans no electrònics.

Adjunció d'altres documents complementaris a
aquest formulari

*Adjunción de otros documentos complementarios a
este formulario*