# ANEXO II

**SOLICITUD**

|  |
| --- |
| **Referencia del contrato:** |

|  |
| --- |
| **Datos personales:** |
| Nombre y Apellidos: |
| NIF/DNI/NIE/Pasaporte: |
| Nacionalidad: |
| Fecha de nacimiento: |
| Dirección postal: |
| Ciudad: |
| Código postal |
| Provincia: |
| Titulación académica |
| Correo electrónico: |
| Teléfono móvil: |

Marcar esta casilla si la persona candidata aporta un certificado que acredite un grado de discapacidad igual o superior al 33%.

**Fdo.:**

De conformidad con lo establecido por la normativa vigente en materia de protección de datos personales, los facilitados por quienes concurran a la presente convocatoria serán tratados por la Universidad Pablo de Olavide e incorporados en el sistema de tratamiento "Gestión de la Investigación", con la finalidad de gestionar y tramitar el proceso de selección objeto de la presente convocatoria, finalidad basada en el cumplimiento de una misión en interés público y en la necesidad de dar cumplimiento a obligaciones legales por parte de la Universidad (arts.6.1.e) y c), respectivamente, del Reglamento (UE)2016/679, del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE-RGPD-).