

Facultad de Derecho

1. DATOS PERSONALES Y ACADÉMICOS			
<input type="checkbox"/> Acepto cláusula datos personales:			
Sus datos personales contenidos en esta comunicación y los que nos facilite son tratados por la Universidad Pablo de Olavide, en calidad de responsable del tratamiento, con la finalidad de realizar la gestión, seguimiento y mantenimiento de los contactos y relaciones que se produzcan como consecuencia de la relación que mantiene con la UPO, con base jurídica en una causa que legitime dicho tratamiento.			
Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de los datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan. Dispone de información adicional sobre el ejercicio de estos y otros derechos, en relación con sus datos personales, así como sobre la política de privacidad de la UPO, en la siguiente dirección: https://www.upo.es/rectorado/secretaria-general/proteccion-de-datos/			
N.I.F.	APELLIDOS Y NOMBRE		
DOMICILIO			TELÉFONO
CÓDIGO POSTAL	POBLACIÓN	PROVINCIA	MAIL
TITULACIÓN Y CURSO DE LA FACULTAD DE DERECHO EN QUE HA IMPARTIDO O IMPARTE DOCENCIA EN 2022			
2. PROGRAMA DE LA ACTIVIDAD (sin límite de espacio)			
3. IMPORTE SOLICITADO Y DESGLOSE CON EL MÁXIMO DETALLE, POR CONCEPTOS Y CUANTÍAS, DEL PRESUPUESTO (sin límite de espacio) “Estas ayudas podrán ser utilizadas para el abono de gastos estricta y únicamente relacionados con la organización académica de las actividades de que se trate, quedando excluidos los suentarios o los derivados de agasajos, atenciones, dietas, manutención y otros similares. No se abonarán honorarios a los profesores que integran la plantilla de la Universidad.”			
4. JUSTIFICACIÓN DEL INTERÉS Y CALIDAD DE LA ACTIVIDAD DE REFERENCIA; DEL BENEFICIO QUE SU DESARROLLO COMPORTARÍA DESDE EL PUNTO DE VISTA CIENTÍFICO Y/O ACADÉMICO; Y DEL NÚMERO DE POSIBLES DESTINATARIOS (PROFESORES Y/O ESTUDIANTES (sin límite de espacio)			
5. FECHA Y FIRMA			

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos reseñados son ciertos y me comprometo a cumplir los requisitos de la convocatoria en el caso de la concesión de la ayuda.

Código Seguro De Verificación	ds7ledN6J65Z+9chS8tCIQ==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	María Serrano Fernandez	Firmado	01/03/2022 10:34:01
Observaciones		Página	1/1
Uri De Verificación	https://portafirmas.upo.es/verifirma/code/ds7ledN6J65Z+9chS8tCIQ==		
Normativa	Este informe tiene carácter de copia electrónica auténtica con validez y eficacia administrativa de ORIGINAL (art. 27 Ley 39/2015).		

