

Facultad de Derecho

<b>1. DATOS PERSONALES Y ACADÉMICOS</b>			
<input type="checkbox"/> <b>Acepto cláusula datos personales:</b>			
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: <a href="https://www.upo.es/rectorado/secretaria-general/proteccion-de-datos/">https://www.upo.es/rectorado/secretaria-general/proteccion-de-datos/</a>			
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 2021			
<b>2. PROGRAMA DE LA ACTIVIDAD (sin límite de espacio)</b>			
<b>3. IMPORTE SOLICITADO Y DESGLOSE CON EL MÁXIMO DETALLE, POR CONCEPTOS Y CUANTÍAS, DEL PRESUPUESTO (sin límite de espacio)</b> “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 suentuarios 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.”			
<b>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)</b>			
<b>5. FECHA Y FIRMA</b>			

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: 2muD80IAQ/38GVI+C3+nng==. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: <a href="https://portafirmas.upo.es/verificarfirma">https://portafirmas.upo.es/verificarfirma</a> Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.			
FIRMADO POR	MARIA SERRANO FERNANDEZ	FECHA	24/03/2021
	LUCIA ALVARADO HERRERA		
ID. FIRMA	firma.upo.es	2muD80IAQ/38GVI+C3+nng==	PÁGINA 1/1
 2muD80IAQ/38GVI+C3+nng==			

Código Seguro de verificación: xQYabmDX0sVX/MoZkysG6Q==. Permite la verificación de la integridad de una copia de este documento electrónico en la dirección: <a href="https://portafirmas.upo.es/verificarfirma">https://portafirmas.upo.es/verificarfirma</a> Este documento incorpora firma electrónica reconocida de acuerdo a la Ley 59/2003, de 19 de diciembre, de firma electrónica.			
FIRMADO POR	LUCIA ALVARADO HERRERA	FECHA	19/05/2021
	MARIA SERRANO FERNANDEZ		
ID. FIRMA	firma.upo.es	xQYabmDX0sVX/MoZkysG6Q==	PÁGINA 1/1
 xQYabmDX0sVX/MoZkysG6Q==			