|  |
| --- |
| **DATOS SOLICITANTE** |
| **Nombre y apellidos** |  |
| **DNI** |  |
| **Grupo al que solicita incorporarse** |  |
| **IP del grupo** |  |

* El investigador colaborador declara conocer y acepta la Normativa Interna de Propiedad Intelectual e Industrial de la Universidad San Jorge.
* El investigador colaborador guardará confidencialidad de la información a que tenga acceso como consecuencia de su actividad en el grupo, comprometiéndose a no transmitirla, en todo o en parte, en ningún momento y bajo ninguna forma, a ninguna persona física o jurídica. Dicha confidencialidad continuará vigente una vez finalizada la colaboración del investigador con el Grupo de Investigación de la Universidad San Jorge.
* El firmante garantiza que dispone de toda autorización administrativa u otra que pudiera ser necesaria para realizar la colaboración descrita y que no incurre en ninguna incompatibilidad o conflicto de intereses por razón de su cargo.
	+ Se adjunta autorización del centro en el que presta servicios
* La incorporación a un Grupo de Investigación no supondrá en ningún caso vinculación contractual o estatutaria con la Universidad San Jorge.
* El solicitante (marcar lo que proceda):
	+ Declara ser beneficiario de una póliza de accidentes que cubre los riesgos que pueda sufrir por su condición de investigador colaborador de la Universidad San Jorge en los diferentes ámbitos en que actúe como tal.
	+ Es egresado y cuenta con un seguro de accidentes financiado por el Grupo de Investigación al que se incorpora (a gestionar por el Departamento Jurídico).

En Villanueva de Gállego, a ......... de ....................... de 20.....

Fdo: Fdo: El Investigador Principal del Grupo

*FUNDACIÓN UNIVERSIDAD SAN JORGE (USJ) - G99047672 - Campus Universitario San Jorge, Autovía A-23 Zaragoza- Huesca, Km. 299, 50830 Villanueva de Gállego (Zaragoza)* *info@usj.es* *- 976 060 100. Delegado de Protección de Datos: Departamento Jurídico/DPD, 976 060 100,* *privacidad@usj.es*

*USJ trata sus datos personales con la finalidad de gestionar su colaboración con los Grupos de Investigación de USJ. Tratamos sus datos porque usted nos los proporciona en el presente formulario de manera libre, específica, informada e inequívoca en relación con la finalidad anterior. Una vez los datos no sean necesarios para los fines con los que fueron recogidos, se respetarán los plazos legales de conservación para posteriormente ser destruidos. Puede revocar el consentimiento o ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad sobre los datos de carácter personal presentando una copia de un documento identificativo a Autovía A-23 Zaragoza- Huesca, Km. 299, 50830 Villanueva de Gállego (Zaragoza), o en* *privacidad@usj.es**. Para otros tratamientos que realiza USJ puede consultar nuestra* [*Política de Privacidad*](https://www.usj.es/politica-de-privacidad)*. Puede encontrar más información sobre sus derechos o presentar una reclamación ante la autoridad de control competente en la Agencia Española de Protección de datos. – C/ Jorge Juan, 6. 28001 Madrid. (901 100 099-912 663 517) –* [*www.agpd.es*](http://www.agpd.es)

|  |
| --- |
| La Vicerrectora de Investigación, **AUTORIZA** al solicitante la incorporación como investigador externo.Villanueva de Gállego, a …… de ………………………………. de 20…..Beatriz Giner Parache |

**DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL IP DEL GRUPO:**

|  |
| --- |
| **Nombre de la entidad externa en la que presta servicios el investigador colaborador (si procede):** |
| **Fecha de inicio de la colaboración:** | **Fecha de fin de la colaboración:** |
| **Descripción de tareas y resultados previstos:** |

**Fdo: IP del Grupo Acepta: Investigador Colaboración**

**V.Bº: Vicerrectora de Investigación**

|  |
| --- |
| **DATOS SOLICITANTE** |
| **Nombre y apellidos** |  |
| **DNI** |  |
| **Programa de Doctorado** |  |
| **Director del Programa de Doctorado** |  |

* El investigador colaborador declara conocer y acepta la Normativa Interna de Propiedad Intelectual e Industrial de la Universidad San Jorge.
* El investigador colaborador guardará confidencialidad de la información a que tenga acceso como consecuencia de su dirección de tesis doctoral, comprometiéndose a no transmitirla, en todo o en parte, en ningún momento y bajo ninguna forma, a ninguna persona física o jurídica. Dicha confidencialidad continuará vigente una vez finalizada la colaboración del investigador con el programa de doctorado de la Universidad San Jorge.
* El firmante garantiza que dispone de toda autorización administrativa u otra que pudiera ser necesaria para realizar la colaboración descrita y que no incurre en ninguna incompatibilidad o conflicto de intereses por razón de su cargo.
	+ Se adjunta autorización del centro en el que presta servicios
* La incorporación como director de tesis en un programa de doctorado no supondrá en ningún caso vinculación contractual o estatutaria con la Universidad San Jorge.
* El solicitante (marcar lo que proceda):
	+ Declara ser beneficiario de una póliza de accidentes que cubre los riesgos que pueda sufrir por su condición de investigador colaborador de la Universidad San Jorge en los diferentes ámbitos en que actúe como tal.

En Villanueva de Gállego, a ......... de ....................... de 20.....

Fdo: Fdo: El director del Programa de Doctorado

*FUNDACIÓN UNIVERSIDAD SAN JORGE (USJ) - G99047672 - Campus Universitario San Jorge, Autovía A-23 Zaragoza- Huesca, Km. 299, 50830 Villanueva de Gállego (Zaragoza)* *info@usj.es* *- 976 060 100. Delegado de Protección de Datos: Departamento Jurídico/DPD, 976 060 100,* *privacidad@usj.es*

*USJ trata sus datos personales con la finalidad de gestionar su colaboración con los Grupos de Investigación de USJ. Tratamos sus datos porque usted nos los proporciona en el presente formulario de manera libre, específica, informada e inequívoca en relación con la finalidad anterior. Una vez los datos no sean necesarios para los fines con los que fueron recogidos, se respetarán los plazos legales de conservación para posteriormente ser destruidos. Puede revocar el consentimiento o ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad sobre los datos de carácter personal presentando una copia de un documento identificativo a Autovía A-23 Zaragoza- Huesca, Km. 299, 50830 Villanueva de Gállego (Zaragoza), o en* *privacidad@usj.es**. Para otros tratamientos que realiza USJ puede consultar nuestra* [*Política de Privacidad*](https://www.usj.es/politica-de-privacidad)*. Puede encontrar más información sobre sus derechos o presentar una reclamación ante la autoridad de control competente en la Agencia Española de Protección de datos. – C/ Jorge Juan, 6. 28001 Madrid. (901 100 099-912 663 517) –* [*www.agpd.es*](http://www.agpd.es)

|  |
| --- |
| La Vicerrectora de Investigación, **AUTORIZA** al solicitante la incorporación como investigador externo.Villanueva de Gállego, a …… de ………………………………. de 20…..Beatriz Giner Parache |

**DATOS A CUMPLIMENTAR POR EL IP DEL GRUPO:**

|  |
| --- |
| **Nombre de la entidad externa en la que presta servicios el investigador colaborador (si procede):** |
| **Fecha de inicio de la colaboración:** | **Fecha de fin de la colaboración:** |
| **Descripción de tareas y resultados previstos:** |

**Fdo: Director del Programa de Doctorado Acepta: Investigador Colaborador**

**V.Bº: Vicerrectora de Investigación**