Director/a científico/a:

Centro de excelencia/Unidades de excelencia:

# Director/a científico/a

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **DNI** | **FIRMA DE**  **ACEPTACIÓN 1** |
|  |  |  |

La persona firmante,

CONSIENTE en participar en el proyecto mencionado y autoriza el tratamiento automatizado y publicidad de los datos consignados en la solicitud con fines de gestión y tramitación de la misma.

Y DECLARA QUE cumple los requisitos para figurar como Director/a científico/a de acuerdo con los requisitos indicados en el art.5.e de la convocatoria.

1 La firma de aceptación puede ser manuscrita o electrónica, debiendo ser del mismo tipo para todos los firmantes del documento

Director/a científico/a:

Centro de excelencia/Unidades de excelencia:

# Participantes como investigadores

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **DNI** | **FIRMA DE ACEPTACIÓN 1** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Todos los miembros arriba firmantes,

CONSIENTEN en participar en el proyecto mencionado y autorizan el tratamiento automatizado y publicidad de los datos consignados en la solicitud con fines de gestión y tramitación de la misma.

Y DECLARAN QUE cumplen los requisitos para figurar como investigadores según lo indicado en el art. 5 y 7 de la convocatoria.

1 La firma de aceptación puede ser manuscrita o electrónica, debiendo ser del mismo tipo para todos los firmantes del documento.