Coordinador/a de la Red:

Título de la Red:

# Coordinador/a de la Red

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

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 conocen las limitaciones de participación y compatibilidad establecidas en la convocatoria 2024 de Ayudas para las redes de investigación en Ciencias del Deporte.

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

Coordinador/a de la Red:

Título de la Red:

# Participantes en el equipo de la red

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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 conocen las limitaciones de participación y compatibilidad establecidas en la convocatoria 2024 de Ayudas para las redes de investigación en Ciencias del Deporte.

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