

**SOLICITUD PARA PERTENECER AL IUICP COMO MIEMBRO INVESTIGADOR
ADSCRITO**

APELLIDOS:			
NOMBRE:		DNI:	
DIRECCIÓN PROFESIONAL:			
C\	Nº	Piso	Localidad
C. Postal	Provincia		
DIRECCIÓN PARTICULAR:			
C\	Nº	Piso	Localidad
C. Postal	Provincia		
TELÉFONO:			
E-MAIL:			

CARGO:

EXPONE:

--

SOLICITA:

--

Adjuntar *Curriculum Vitae

Alcalá de Henares, a de de
(Firma del Interesado)

Nota: Enviar: la presente solicitud firmada, junto con el *curriculum vitae*, por correo ordinario.

SR. DIRECTOR DEL IUICP

Los datos personales aquí recogidos serán tratados por la Universidad de Alcalá con la finalidad de gestionar y tramitar la solicitud presentada para ser miembro del IUICP. Asimismo, se informa al solicitante que con dicha petición consiente expresamente a que sus datos, así como la información y documentación aportada, sean comunicados a la autoridad y órganos implicados en la petición. Fuera de este caso, los datos aquí recogidos no serán cedidos salvo en los casos previstos legalmente. El órgano responsable del tratamiento de datos personales es la Secretaría General, ante quien se podrán ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante escrito (Colegio de San Ildefonso, Plaza de San Diego, s/n. 28801 Alcalá de Henares. Madrid) o por correo electrónico (secre.gene@uah.es)