

SOLICITUD BECAS DE INVESTIGACIÓN IMPEFE-UCLM

SOLICITANTE	
DNI	
TELÉFONO	
DOMICILIO	
C.P.	
En representación de	D.N.I.

El que suscribe, mayor de edad, **SOLICITA:**

<input type="checkbox"/>	BECA DEL ÁREA MARKETING Y COMUNICACIÓN
<input type="checkbox"/>	BECA DEL ÁREA SOCIOECONÓMICA Y LABORAL
<input type="checkbox"/>	BECA DEL ÁREA PROMOCIÓN TURÍSTICA (2 becas)

Ciudad Real, a ____ de _____ de 2.0__

Firma del solicitante:

Sus datos de carácter personal se incluirán en una actividad de tratamiento de la que es responsable el IMPEFE, cuya finalidad es la gestión y tramitación de solicitudes. Finalidad basada en obligaciones legales. Se comunicarán sus datos a terceros en virtud de las obligaciones legales establecidas. Sus datos personales se mantendrán de forma indefinida en tanto no se solicite su supresión. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus 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, ante el IMPEFE, Plaza Escultor Joaquín García Donaire, Nº2, Planta 1, 13004, Ciudad Real o en la dirección de correo electrónico dpd@ayto-ciudadreal.es, en la que también podrá solicitar más información adicional.

**SR. PRESIDENTE DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE PROMOCIÓN ECONÓMICA,
FORMACIÓN Y EMPLEO DEL AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL.**