**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN EXTERNO A LA FUNDACIÓN SAN JUAN DE DIOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** | |
| APELLIDOS: | NOMBRE: |
| GRUPO DE INVESTIGACIÓN: | |
| CENTRO/DEPARTAMENTO: | |
| CONTACTO: | |

# EXPONE:

Que acorde con las líneas de investigación del grupo al que pertenece, el centro

|  |
| --- |
|  |

le propone participar en el proyecto de investigación

|  |
| --- |
|  |

como investigador colaborador/proyecto coordinado (elegir la opción correcta).

|  |
| --- |
| **DATOS DEL PROYECTO** |
| TÍTULO: |
| INVESTIGADOR PRINCIPAL: |
| CENTRO: |
| ORGANISMO: |
| CONVOCATORIA: |
| TIPO DE PROYECTO: |
| FINANCIACIÓN CONCEDIDA (si/no): |

Por lo expuesto,

# SOLICITA:

Le sea concedida la autorización de participación en el proyecto de investigación externo a la FSJD, para la cual adjunta la siguiente documentación:

* Protocolo de investigación.
* Aprobación del CEIC correspondiente.
* Objetivos y fases del proyecto coordinado en el que se participa. Definición de tareas del grupo de investigación de la FSJD.

Fecha:

Firma del Investigador Principal:

NOTA: Esta autorización implica el compromiso de comunicar al Departamento de Investigación de la FSJD, una vez adjudicado el proyecto, dedicación y cuantía concedida en el caso de resultar financiado.

*En virtud de la Ley Orgánica 3/2018 de 05 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de que sus datos personales quedarán recogidos en los ficheros propiedad de Fundación San Juan de Dios con el fin de procurarle los servicios que precise, así como mantenerle informado sobre estos y otros servicios que le puedan interesar. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante carta dirigida al Director, en C/ Herreros de Tejada, 3 – 28016 Madrid. Si no desea recibir información, marque la casilla*