



**Diputación
DE PALENCIA**

ANEXO I:

**PREMIOS POR LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS SOBRE LA REALIDAD DE LA MUJER EN
LA PROVINCIA DE PALENCIA**

SOLICITUD

SOLITANTE 1:

Nombre y apellidos Solicitante:

DNI:

Dirección:

Localidad:

Teléfonos de contacto:

Dirección de correo electrónico: Centro Universitario al que pertenece:

Marcar lo que corresponda:

Alumno/a

Profesor/a

SOLICITANTE 2 (solo en caso de Coautoría)

Nombre y apellidos Solicitante:

DNI:

Dirección:

Localidad:

Teléfonos de contacto:

Dirección de correo electrónico:

Centro Universitario al que pertenece:

Marcar lo que corresponda:

Alumno/a

Profesor/a

SOLICITA:

La participación en la Convocatoria de premios por la realización de estudios sobre la realidad de la mujer en la provincia de Palencia, para lo que adjunto la documentación requerida en las bases de la misma, y en concreto:

RELACIÓN DE DOCUMENTACIÓN

| |
|---|
| - |
| - |
| - |
| - |
| - |
| - |

DECLARA:

- Que se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias, con la Seguridad Social y con la Diputación de Palencia.

En _____, a _____ de _____

Fdo: Solicitante / Representante

Fdo: Solicitante / Representante
(en caso de Coautoría)

SRA. PRESIDENTA DE LA DIPUTACIÓN DE PALENCIA

Información Básica sobre Protección de Datos.

Responsable: DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE PALENCIA; Finalidad: Gestión de las solicitudes de ayudas y subvenciones; Legitimación: Misión en Interés público; Destinatarios: Están previstas cesiones de datos a: Administración pública con competencia en la materia, Diarios y Boletines Oficiales; Derechos: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, indicados en la información adicional, que puede ejercer dirigiéndose a dpd@diputaciondepalencia.es; Procedencia: El propio interesado; Información adicional: www.diputaciondepalencia.es/politica-privacidad (REF: T-01).

La persona firmante acepta el tratamiento de sus datos personales de acuerdo a la información facilitada y, en caso de facilitar datos de terceros, asume el compromiso de informarles de dicho tratamiento.