

SOLICITUD DE AYUDAS A LA MOVILIDAD DE DOCTORANDOS (UPNA) DOKTOREGAIEN MUGIKORTASUNERAKO LAGUNTZA ESKAERA (NUP)

| | | | | | |
|------------------|---------------|-----------------------|------------------|---------------------|------------|
| Apellido primero | Lehen deitura | Apellido segundo | Bigarren deitura | Nombre | Izena |
| | | | | | |
| DNI –NIF | NAN-IFZ | Teléfono/s | Telefonoa(k) | E-mail | Helbide e. |
| | | 1) | 2) | | |
| Dirección | | | | Helbidea | |
| | | | | | |
| Localidad | Herria | C. Postal | Posta k. | Provincia | Probintzia |
| | | | | | |
| NIA* | IIZ* | Programa de doctorado | | Doktoretza programa | |
| | | | | | |

*Nº de Identificación del Alumno / *Ikaslearen identifikazio zk.

| | |
|---------------------------------------|---|
| Título del proyecto de tesis doctoral | Doktoretza tesiaren proiektuak duen izena |
| | |

| | | | |
|---|------------------------------|------------------|---------------------|
| Responsable del grupo de investigación* | Ikerketa taldeko arduraduna* | Director tesis | Tesiaren zuzendaria |
| Firma / Sinadura | | Firma / Sinadura | |

*según el Catálogo de Grupos de Investigación vigente / indarrean den Ikerketa Taldeen Katalogoaren arabera

Documentación que se adjunta

Presupuesto detallado (se deberá especificar si se dispone de otras fuentes de financiación).

Memoria de la actividad a realizar, según el modelo de la convocatoria.

Copia de invitación o aceptación del Centro de destino o documento de aceptación de la presentación del trabajo de investigación en Congreso. Si no se dispone de estos documentos en el momento de la solicitud deberán presentarse en el momento de la adjudicación definitiva de la ayuda.

Dokumentazio erantsia

Aurrekontu zehatza (beste finantzabiderik bada, esan egin behar da).

Egin beharreko jardueraren txostena, deialdiaren ereduaren arabera.

Zentro hartzailearen gonbidapenaren edo onarpenaren kopia, edo ikerketa-lana biltzar batean aurkeztea onartzen dela dioen dokumentua. Eskatzaileak eskaera egiten duenean dokumentu horiek ez baditu, laguntza behin betiko ematen denean aurkeztu beharko ditu.

| | | | |
|-------|-------|-----------------------|---------------|
| Fecha | Eguna | Lugar de presentación | Non aurkeztua |
| | | | |

Firma /Sinadura

Los datos personales del interesado contenidos en este formulario serán objeto de tratamiento por la Universidad Pública de Navarra en su condición de Responsable de Tratamiento. Este tratamiento se justifica en el propio consentimiento del interesado y en los fines que justifican la cumplimentación del formulario, explicitados en el texto del propio formulario.

El tratamiento de datos debe desarrollarse conforme al Reglamento (UE) 2016/679 General de Protección de Datos y a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos. Los derechos de los interesados sobre acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición u otros relativos a la protección de datos podrán ejercerse ante delegado.protecciondatos@unavarra.es

Interesdunak inprimaki honetan dituen datu pertsonalak Nafarroako Unibertsitate Publikoak erabiliko ditu datuen tratamenduaren arduraduna den aldetik. Tratamendu honek bi oinarri ditu: batetik, interesdunaren baimena, eta, bestetik, inprimakia bete behar izatearen helburuak, inprimakiaren testuan berean adieraziak.

Datuen tratamendua Datuak Babesteko 2016/679 EB Erregelamendu Orokorriari eta Datu Pertsonalak Babesteko 2018ko abenduaren 5eko 3/2018 Lege Organikoari jarraikiz egin beharra dago. Interesatuak eskubidea du datuak sartzeko, zuzentzeko, ezabatzeko, mugatzeko, haien kontra egiteko eta datuen babesari buruzko beste zenbaitetarako, betiere helbide hau erabiliz: delegado.protecciondatos@unavarra.es