**DOCUMENTO ÚNICO DE CONFORMIDAD POR PARTE DEL EQUIPO INVESTIGADOR PARA SU PARTICIPACIÓN EN EL PROYECTO DE I+D+i DEL PROGRAMA UPV-CLINIC 2024.**

**TÍTULO DEL PROYECTO DE I+D+i:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Investigador Principal UPV** | **Investigador Principal INCLIVA** |
| Nombre:  Grupo/Estructura de Investigación: | Nombre:  Grupo y Área de IIS INCLIVA/Servicio del DS: |

De acuerdo con lo establecido en la I Convocatoria de Ayudas UPV-INCLIVA (UPV-CLINIC) 2024 para proyectos de I+D+i, en los que participen de manera conjunta personal de la Universitat Politècnica de València (UPV) y del Instituto de Investigación Sanitaria INCLIVA (INCLIVA), cada uno de los firmantes que figuran a continuación otorgan CONFORMIDAD **para la participación en el proyecto arriba indicado**, así como para la **cesión de los datos de carácter personal** necesarios para la gestión de dicho proyecto por parte de INCLIVA a la UPV y, al contrario, por parte de la UPV a INCLIVA, así como para el **tratamiento de los datos** por parte de la UPV e INCLIVA.

La UPV e INCLIVA se comprometen a cumplir en todo momento con la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal, la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de Abril de 2016 de Protección de Datos (RGPD), ocupándose de llevar a cabo todas las actuaciones y trámites que resulten precisos conforme a dicha normativa para la ejecución de los Proyectos de I+D+i, en los que participen de manera conjunta personal de la UPV y de INCLIVA.

Los datos personales de los firmantes en el presente documento serán cedidos y tratados por INCLIVA y la UPV con el fin de mantener el contacto y gestionar los Proyectos de I+D+i anteriormente indicados, siendo ésta la base legal del interés legítimo.

La UPV e INCLIVA informan a los firmantes que pueden dirigirse a las siguientes direcciones con el fin de que puedan ejercer sus derechos de acceso, rectificación, olvido, limitación al tratamiento y oposición, en cualquier momento. Para INCLIVA-Unidad de Protección de Datos, la dirección es Av. Menéndez y Pelayo 4, acc., 46010, Valencia. Para la UPV, la dirección es Camino de Vera, s/n, 46022, de Valencia.

Si los firmantes requieren más información sobre el tratamiento de sus datos personales, o revocar su consentimiento pueden dirigirse a las direcciones anteriores o enviando un email a protecciondatos@incliva.es y a [dpd@upv.es](mailto:dpd@upv.es) o bien dirigirse ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos IP de la UPV | NIF | FIRMA |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos IP de INCLIVA | NIF | FIRMA |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos miembro del equipo investigador | NIF | FIRMA |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos miembro del equipo investigador | NIF | FIRMA |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos miembro del equipo investigador | NIF | FIRMA |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y apellidos miembro del equipo investigador | NIF | FIRMA |
|  |  |  |

**NOTA IMPORTANTE:** ESTE DOCUMENTO DEBERÁ SER FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR LOS IPs Y POR TODOS LOS MIEMBROS DEL PROYECTO,Y SUBIRSE A LA PLATAFORMA WEB UPV-CLINIC PARA SER INCORPORADA COMO ANEXO AL FORMULARIO DE SOLICITUD.