ANEXO I. Formulario de Solicitud del Programa de Ayudas del GHEP-ISFG para Asistencia a Jornadas anuales de Genética Forense.

Nota: No olvide adjuntar junto con este formulario toda la documentación justificativa requerida en los puntos 4 de las "Bases de solicitud". Toda esta documentación deberá de ser remitida digitalizada y/o escaneada por mail a secretaria@ghep-isfg.org.

Datos del solicitante

APELLIDO: NOMBRE:

FECHA DE NACIMIENTO: / /

TÍTULO(S) DE GRADO:

TÍTULO(S) DE POSGRADO:

LUGAR ACTUAL DE TRABAJO (nombre del laboratorio):

CARGO/POSICIÓN DENTRO LA ORGANIZACIÓN:

DIRECCIÓN DEL LABORATORIO:

CALLE/Nº/EDIFICIO/BLOQUE:

CIUDAD: CP: PAÍS:

TELÉFONO: EMAIL:

En , a de de 202

Fdo.:

El arriba firmante declara que los datos proporcionados en este formulario de solicitud, así como la documentación adjunta proporcionada (requerida en el punto 4 de las "Bases de solicitud"), son veraces y se hace responsable, en caso contrario, de las posibles repercusiones que conlleve.

Además, el arriba firmante podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión, portabilidad y limitación del tratamiento, así como el derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada. Para ello se deberá dirigir por escrito a: *Grupo de Habla Española y Portuguesa de la International Society for Forensic Genetics* (GHEP-ISFG), a la atención del Responsable de Protección de Datos, C/ José Echegaray 4, E-28232 Las Rozas de Madrid, Madrid (España), o a la dirección de correo secretaria@ghep-isfg.org. Asimismo, el interesado tiene derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (www.aepd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.