

**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.