**Formulario de solicitud para la V Convocatoria de Ayudas a la formación en el**

**Área de Ciencia de Datos en Medicina Personalizada de Precisión**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** | | | | |
| Apellidos: | | | Nombre: | |
| Domicilio: | | Ciudad: | | |
| Provincia: | | | | Código Postal: |
| DNI: | Teléfono/s contacto: | | | |
| Mail contacto : |  | | | |
| Pre- admitido en el Máster en Bioinformática y Ciencia de Datos en Medicina Personalizada de Precisión y Salud: | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA** | |
| Copia DNI (ambas caras) |  |
| Documento que acredite la pre-admisión en el Máster de Bioinformática aplicada a la Medicina Personalizada y la Salud |  |
| Currículum vitae (máximo 4 páginas) |  |
| Copia de expediente académico y nota media |  |
| Copia de la Declaración del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas de 2022 de la unidad familiar (personal, conjunta o de los padres y/o tutores) y/o cualquier otro documento que acredite los ingresos familiares. |  |

Informado de las bases que regulan la convocatoria de esta ayuda, solicito sea admitida la presente petición, manifestando que en caso de resultar seleccionado me encuentro en condiciones de justificar cualquier contenido en la documentación que acompaño a esta solicitud.

En      , a     de      de 2023

El/La solicitante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Protección de datos**

La Fundación Instituto Roche se compromete a cumplir con las obligaciones que les resulten aplicables en materia de protección de datos y, en particular, con las recogidas en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y/o cualquier otra disposición en materia de protección de datos de la Unión o de los Estados miembros, en particular la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de derechos digitales.La Fundación Instituto Roche será responsable de los datos personales de los solicitantes de la ayuda, así como aquellos datos que se generen durante la gestión de la convocatoria. La presentación de la solicitud de la ayuda conlleva la autorización del solicitante para tratarlos de forma automatizada y cederlos, para fines de evaluación, seguimiento y control relacionados con la cobertura de la beca por la Fundación Instituto Roche.

Se podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación, limitación, portabilidad y oposición, cuando correspondan, mediante carta o escrito dirigido a la dirección de correo: [spain.datospersonalesinstituto@roche.com](file:///G:\Shared%20drives\Fundación%20Instituto%20Roche\8.%20Actividades%202021\III%20BECA%20CIENCIA%20DE%20DATOS\BECA%20ABIERTA\2.%20FORMULARIOS\spain.datospersonalesinstituto@roche.com), identificándose mediante nombre, apellidos y fotocopia del DNI.

Asimismo, puede acceder a mayor información sobre el tratamiento que realiza la Fundación Instituto Roche de sus datos de carácter personal mediante el link <https://www.institutoroche.es/site/politicaprivacidad>. Igualmente tiene derecho a interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos en la siguiente dirección: c/Jorge Juan nº 6, Madrid