

## Solicitud servicios

### Datos del solicitante

Investigador principal (nombre y apellidos)..... NIF.....

Correo electrónico..... Teléfono .....

Referencia proyecto de investigación / bolsa del servicio (donde se imputará el gasto).....

Número de cuenta bancaria (si procede)

### Indicar servicio solicitado

Traducción-revisión inglés científico.....

Estadístico.....

Revista acceso libre.....

Otros (especificar).....

### Proveedor

Nombre.....

Dirección, localidad y provincia, código postal, C.I.F.....

Importe a liquidar.....

### Autorización responsable de la bolsa

- Investigador Principal Proyecto (nombre y apellidos)
- Bolsa del Investigador Principal (nombre y apellidos)
- Bolsa del Servicio (especificar servicio)

Fecha:

Firma:

Autorización responsable Fundación

Fecha:	Firma:  Dr. Francisco Villegas Estévez  Dr. Carlos Ferrer Albiach
--------	---

### Protección de datos

En cumplimiento de la normativa vigente en materia de protección de datos (Reglamento General de Protección de Datos UE 2016/679, RGPD, y Ley Orgánica 3/2018 de Protección de Datos de Carácter Personal y Garantía de los Derechos Digitales, LOPDGDD) le informamos que el responsable del tratamiento es la FUNDACION CV HOSPITAL PROVINCIAL DE CASTELLON, y utilizará los datos solicitados para gestionar sus convocatorias públicas de empleo a través de sus resoluciones oficiales. Los datos no serán cedidos a terceros, salvo por mandato legal, o en cumplimiento de obligaciones legales. Los datos serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. El tratamiento de los datos está basado en su autorización voluntaria, así como el cumplimiento de normativas (como la Ley del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas). Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación, portabilidad y no ser objeto de decisiones individuales automatizadas en la dirección [rgpd.fundacion@fundacionhospitalprovincial.es](mailto:rgpd.fundacion@fundacionhospitalprovincial.es). Podrá requerirse documentación que acredite la identidad del solicitante (copia del anverso del Documento Nacional de Identidad, o equivalente). El plazo de respuesta máximo será de 30 días desde su recepción, pudiendo prorrogarse como máximo por un plazo de 2 meses siempre que sea necesario. En cualquier caso, puede solicitar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos a través de su página web. Los datos personales tratados durante la prestación de los servicios quedarán sujetos al deber de confidencialidad del artículo 5.1.f RGPD y el artículo 5 LOPDGDD. Puede contactar con nuestro delegado de protección de datos en la misma dirección de correo electrónico.