

DECLARACIÓN JURADA DEL/LA BENEFICIARIO/A

APELLIDOS:.....	NOMBRE:.....
D.N.I.:.....	
FECHA DE NACIMIENTO: Día Mes Año	
DOMICILIO FAMILIAR:.....	C.P.:.....
LOCALIDAD:.....	PROVINCIA: TFNO.
Centro en el que está matriculado:	
Localidad donde está ubicado el Centro:	


DECLARA:

Que por el hecho de ser beneficiario/a de la Beca IB-UCLM de iniciación a la investigación, me atengo estrictamente a lo dispuesto en la convocatoria de la misma, aceptando expresamente todos los términos de dicha Convocatoria y, en particular, lo estipulado en la base 8 punto 8, que establece que “En ningún caso el disfrute de la beca de colaboración tendrá efectos jurídico-laborales entre el/la becario/a y la Universidad de Castilla-La Mancha y, en consecuencia, su concesión no implicará ningún tipo de relación contractual (laboral o administrativa), con la UCLM. Asimismo, la UCLM no asume compromiso alguno en orden a la incorporación del becario a su plantilla a la finalización de la beca concedida”.

Lo que firma en a ... de de 202_
(Firma del/la solicitante)

De acuerdo con lo dispuesto en la legislación sobre protección de datos de carácter personal, le informamos que el responsable del tratamiento de sus datos personales recogidos a través de este formulario es la Universidad de Castilla-La Mancha (UCLM), cuya dirección postal es calle Altagracia nº 50, 13071-Ciudad Real. Así mismo, le informamos que al rellenar este formulario y enviarlo da su consentimiento a la UCLM para tratar sus datos personales con la única finalidad de gestionar su participación en esta convocatoria. Sus datos no serán cedidos o comunicados a terceros, salvo obligación legal.
Le comunicamos que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y limitación al tratamiento, así como los demás derechos recogidos en la normativa de protección de datos personales, dirigiendo un escrito al Delegado de Protección de Datos de la UCLM, a la dirección postal arriba indicada o al correo electrónico: proteccion_datos@uclm.es, acompañando una copia del DNI o documento equivalente que acredite su identidad. También tiene derecho a presentar una reclamación ante la autoridad de control española (www.aepd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la legislación vigente.
Puede obtener más información sobre el tratamiento de sus datos personales y descargar el Código de Conducta de Protección de Datos Personales en la Universidad de Castilla-La Mancha en www.uclm.es/psi.

DIRECTOR/A DEL INSTITUTO DE BIOMEDICINA DE LA UNIVERSIDAD DE CASTILLA-LA MANCHA

ID. DOCUMENTO	vQRsenIILn		Página: 1 / 1
FIRMADO POR		FECHA FIRMA	ID. FIRMA
GARCÍA RAMIREZ JOSE JAVIER		08-06-2026 10:29:42	
 vQRsenIILn			