

ANEXO II: MODELO DE SOLICITUD

Persona 1

| | | | |
|-------------|--|----------------------|--|
| Apellido/s: | | Nombre: | |
| DNI/NIE: | | Fecha de nacimiento: | |
| Dirección: | | | |
| CP: | | Población: | |
| Teléfono: | | Correo electrónico: | |

Persona 2

| | | | |
|-------------|--|----------------------|--|
| Apellido/s: | | Nombre: | |
| DNI/NIE: | | Fecha de nacimiento: | |
| Dirección: | | | |
| CP: | | Población: | |
| Teléfono: | | Correo electrónico: | |

Persona 3

| | | | |
|-------------|--|----------------------|--|
| Apellido/s: | | Nombre: | |
| DNI/NIE: | | Fecha de nacimiento: | |
| Dirección: | | | |
| CP: | | Población: | |
| Teléfono: | | Correo electrónico: | |

Persona 4

| | | | |
|-------------|--|----------------------|--|
| Apellido/s: | | Nombre: | |
| DNI/NIE: | | Fecha de nacimiento: | |
| Dirección: | | | |
| CP: | | Población: | |
| Teléfono: | | Correo electrónico: | |

Persona 5

| | | | |
|-------------|--|----------------------|--|
| Apellido/s: | | Nombre: | |
| DNI/NIE: | | Fecha de nacimiento: | |
| Dirección: | | | |
| CP: | | Población: | |
| Teléfono: | | Correo electrónico: | |

PROYECTO ((propuesta de proyecto con una extensión máxima de 500 palabras)

Nombre:

Participantes (Relación de personas participantes): (P: Principal; M:Miembro)

| DNI/NIE | APELLIDO/S, NOMBRE | TITULACIÓN CURSO 23/24 UV | Función (P/M) |
|---------|--------------------|---------------------------|---------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Declaro responsablemente que cumplo con los requisitos expuesto en el punto 2.1 de la convocatoria. Asimismo, declaro que los datos consignados en el presente formulario son ciertos y me comprometo a aportar los justificantes necesarios para su comprobación cuando me sean requeridos. La falsedad de los datos declarados o de la documentación aportada para la acreditación de las circunstancias determinadas de los criterios de valoración conllevará la exclusión de la solicitud, sin perjuicio de la exigencia de las responsabilidades que de otro orden se pudieran exigir.

LOPD: los datos personales suministrados en este procedimiento, se incorporarán a los sistemas de información de la Universitat de València que correspondan con el fin de gestionar y tramitar la solicitud de las ayudas. Las personas que proporcionan datos tienen derecho a solicitar al responsable del tratamiento el acceso a sus datos personales, y su rectificación o supresión, limitación de su tratamiento, o a oponerse al tratamiento, así como el derecho a la portabilidad de los datos. Las personas interesadas podrán ejercer sus derechos de acceso, mediante el envío de un correo electrónico dirigido a lopd@uv.es, desde direcciones oficiales de la Universitat de València, o bien mediante escrito acompañado de copia de un documento de identidad y, en su caso, documentación acreditativa de la solicitud, dirigido a la Delegación de Protección de Datos en la Universitat de València. (Edif. Rectorado, avda. Blasco Ibáñez 13, 46010 València, lopd@uv.es)

En _____, a _____ de _____ de 202

Firma:

| Persona 1 | Persona 2 | Persona 3 | Persona 4 | Persona 5 |
|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | | | | |

Unitat d'Emprenedoria (UVempren) de la Universitat de València

Campus de Blasco Ibáñez – Calle Amadeo de Saboya, 4, bajo. 46010