**Documento nº. 7.1**

**DECLARACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL DE LA ENTIDAD/ORGANISMO**

**SOBRE VINCULACIÓN LABORAL DEL DIRECTOR CIENTÍFICO Y DE LOS INVESTIGADORES GARANTES VINCULADOS A LA MISMA ENTIDAD/ORGANISMO QUE EL SOLICITANTE**

CONVOCATORIA DE AYUDAS DESTINADAS A FINANCIAR PLANES ESTRATÉGICOS Y PROGRAMAS ESTRATÉGICOS DE INVESTIGACIÓN EJECUTADOS POR LAS ESTRUCTURAS DE INVESTIGACIÓN DE EXCELENCIA EN EL MARCO DE LA RIS3 DE CASTILLA Y LEÓN 2014-2020, COFINANCIADOS POR EL FONDO EUROPEO DE DESARROLLO REGIONAL (FEDER)

*(Correspondencia con el apartado decimoprimero h).1º de la orden de convocatoria)*

D./D.ª \*1 ……………………………………………………………………en calidad de representante legal de \*2 ……………………..……………………………..……….……….., con CIF: …………………. .

**DECLARA:**

Que D./D.ª ……………..……………………………………………………………………, con (DNI/NIF/NIE/PASAPORTE) (elimínese lo que no proceda) ……………………………..,

* mantiene una **vinculación** de carácter funcionarial, laboral o estatutaria (elimínese lo que no proceda) con el citado organismo o entidad y se encuentra en servicio activo en el momento de presentación de esta solicitud;
* además (elegir la opción según sea un plan o programa estratégicos)

[PLAN] está **vinculado/adscrito** (elimínese lo que no proceda) al centro ………………………………………, situado en ………………………….

[PROGRAMA] está **adscrito** a la unidad …………………………………………………….. , situada en ………………………….

Y, para que así conste, a los efectos de acreditar el cumplimiento de lo establecido en la Orden de X de octubre de 2019, de la Consejería de Educación, por la que se convocan ayudas destinadas a financiar planes estratégicos y programas estratégicos de investigación ejecutados por las estructuras de investigación de excelencia en el marco de la Estrategia Regional de investigación e innovación para una especialización inteligente (RIS3) de Castilla y León 2014-2020 cofinanciadas por el Fondo Europeo de Desarrollo Regional 2014-2020, a iniciar en 2020, firmo\*3 la presente declaración.

\*1 Nombre del representante legal de la entidad u organismo al que pertenece el investigador.

\*2 Universidad, organismo o centro público de investigación, etc.

\*3 Firma electrónica del representante legal al registrar electrónicamente el documento.

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN SOBRE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL** | |
| ***Responsable del tratamiento*** | *Dirección General de Universidades e Investigación* |
| ***Finalidad del tratamiento*** | *Gestionar una ayuda pública.* |
| ***Legitimación*** | *Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos.* |
| ***Destinatarios*** | *No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal* |
| ***Derechos*** | *Derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.* |
| ***Información adicional*** | *Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la Sede Electrónica* [www.tramitacastillayleon.jcyl.es](http://www.tramitacastillayleon.jcyl.es) *y el en el Portal de Educación* [www.educa.jcyl.es](http://www.educa.jcyl.es). |

**EXCMA. SRA. CONSEJERA DE EDUCACIÓN DE LA JUNTA DE CASTILLA Y LEÓN**