**FORMULARIO DE SOLICITUD**

**CONVOCATORIA DE AYUDAS ECONÓMICAS PARA ACTIVIDADES DE IMPACTO SOCIAL DE LA INVESTIGACIÓN 2020**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RESUMEN DE LA ACTIVIDAD** | | | | | | |
| **Título de la actividad:** | | | | | | |
| **Palabras clave:** | | | | | | |
| **Nombre y apellidos de la persona solicitante responsable de la actividad:** | | | **Sexo:** | | **DNI/Pasaporte:** | |
| **Vinculación con la UPF:**  □ Estudiante □ PAS □ PDI □ PSR | | **Departamento, servicio, estudios:** | | | | |
| **Lugar donde se realizará la actividad:** | **Importe total solicitado:** | | | **Fecha de in**ic**io:** | | **Fecha de finalización:** |
| **Si es el caso, nombre y CIF de las entidades colaboradoras:** | | | | | | |
| **Nombre** | | **CIF** | | | | |

|  |
| --- |
| **Documentación que se adjunta:**  □ Declaración responsable de la persona que ostenta la responsabilidad de la actividad, en la que se especifica que la actividad no vulnera derechos de terceros, como sean de propiedad intelectual, industrial, de imagen, de protección de datos personales o cualquier otro.  □ Carta firmada por la entidad colaboradora a la que se vincule la actividad, en la que se justifique el interés y el tipo de participación y una declaración de inexistencia de conflicto de intereses. |

|  |
| --- |
| **Firma de la persona solicitante y fecha** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** | | | |
| **Nombre y apellidos:** | | | **Sexo:** |
| **DNI/Pasaporte:** | **Dirección:** | | |
| **Código postal:** | | **Localidad:** | |
| **Correo electrónico:** | | | **Teléfono:** |
| **Breve currículum (máximo 100 palabras):** | | | |

...................................................................................... con DNI/Pasaporte ....................

|  |
| --- |
| **Declaro:**  □ Que la actividad que se desarrollará no vulnera derechos de terceros, como sea de propiedad intelectual, industrial, de imagen, de protección de datos personales o cualquier otro. |
| □ Que dispongo del consentimiento de las otras personas participantes o colaboradoras de las que presento datos en esta solicitud. |

Firma de la persona solicitante y fecha

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OTRAS PERSONAS PARTICIPANTES EN LA ACTIVIDAD DE LA UPF (Inserir un cuadro para cada participante)** | | | |
| **Nombre y apellidos:** | | **Sexo:** | **DNI/Pasaporte:** |
| **Vinculación con la UPF:** | **Departamento, servicio, estudios:** | | |
| **Papel que desarrollará en en la actividad financiada:** | | **Firma:** | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DE LAS ENTIDADES COLABORADORAS** | | |
| **Nombre de la entidad colaboradora:** | | |
| **CIF:** | **Tipo de entidad:** | |
| **Misión:** | | |
| **Dirección postal:** | | **Dirección electrónica:** |
| **Persona de contacto:** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RESUMEN DEL PRESUPUESTO** | | |
| **Descripción del gasto**  (personal, viajes, fungible...) | **Justificación** | **Importe (€)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL** | |  |

|  |
| --- |
| *\* No se podrán cubrir gastos de carácter administrativo originados en la UPF ni se podrá destinar la ayuda a la remuneración de servicios profesionales de las personas participantes de la Universidad.* |

|  |
| --- |
| **MEMORIA DE LA ACTIVIDAD**  ***(Máximo 5 páginas)*** |
| 1. **Título:** |
| 1. **Descripción de la actividad:** |
| 1. **Justificación de la actividad:** |
| 1. **Definición de los objetivos:** |
| 1. **Actividades:** *[Se deben numerar las actividades indicando para cada una, además de la descripción, qué personas se responsabilizarán o estarán implicadas y la temporalidad]* |
| 1. **Formato de la actividad:** *(Original, innovador y apropiado a los objetivos)* |
| 1. **Alcance y personas beneficiarias:** *(Directas y indirectas, desagregadas por sexo y por colectivos sociales)* |
| 1. **Descripción de las entidades colaboradoras y cómo se articulará la colaboración:** |
| 1. **Previsión del impacto del resultado de la actividad y explicación del cómo se medirá este impacto:**  * Indicadores * Metodologías |
| 1. **Comunicación de la actividad:** |
| 1. **Indique si la actividad está vinculada a algún proyecto de investigación vigente. Indique el IP, el código oficial y la entidad convocante:** |
| 1. **Experiencia previa del equipo de la actividad en actividades de impacto social de la investigación:** |
| 1. **Cronograma:** |

|  |
| --- |
| **INDICADORES DE LA ACTIVIDAD** |
| 1. Nombre de mujeres participantes en la actividad: |
| 1. Nombre de hombres participantes en la actividad: |
| 1. Departamentos, servicios o estudios que participen en la actividad: |
| 1. Persona/s que participan en la actividad con experiencia o formación en impacto de la investigación y/o RRI: |
| 1. Número de entidades colaboradoras: |
| 1. ODS con los que se relaciona la actividad (máximo 3): |
| 1. Actividad relacionada con el Planetary Wellbeing UPF:   □ Sí □ No |

**UNIDAD DE COMUNICACIÓN Y PROYECCIÓN INSTITUCIONALES**

|  |
| --- |
| **PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES**  **Responsable del tratamiento**: Universitat Pompeu Fabra | Plaça de la Mercè, 12. 08002 Barcelona | Teléfono: 93 542 20 00. Puede contactar con el delegado de protección de datos de la Universidad ([dpd@upf.edu](mailto:posar_mail@upf.edu)*)*  **Finalidad:** gestión de la convocatoria de concesión de ayudas destinadas a financiar actividades de impacto social de la investigación. Sus datos se conservarán durante la edición de la convocatoria correspondiente y mientras puedan derivarse responsabilidades legales de su realización. Sin embargo, la información sobre personas subvencionadas se mantendrá en la página web de la Universidad de acuerdo con la legislación sobre transparencia y también podrá ser mantenida dentro de campañas de difusión de las actividades subvencionadas de acuerdo con el artículo 16 de las bases de la convocatoria.  **Legitimación**: misión de interés público (de acuerdo con el artículo 41 de la Ley orgánica 6/2001, de universidades).  **Destinatarios**: sus datos serán tratados por la UniversidadPompeu Fabra, y no se cederán a terceros, excepto para el cumplimiento de obligaciones legalmente establecidas. No obstante, se publicará en la página web la identificación de las personas subvencionadas de acuerdo con la legislación de procedimiento administrativo y la legislación sobre transparencia. Igualmente, se podrá hacer difusión de las actividades subvencionadas de acuerdo con el artículo 16 de las bases de la convocatoria.  **Derechos:** puede acceder a sus datos, solicitar la rectificación, supresión y en determinados casos la portabilidad; puede oponerse al tratamiento y solicitar su limitación, mediante comunicación dirigida al gerente de la Universidad ([gerencia@upf.edu](mailto:gerencia@upf.edu)). Puede contactar con el delegado de protección de datos de la UPF ([dpd@upf.edu](mailto:dpd@upf.edu)) para cualquier consulta, o si considera que sus derechos no se atienden correctamente. El delegado de protección de datos comunicará a la persona afectada su decisión en un plazo máximo de 2 meses a contar desde la recepción de la reclamación. En caso de no resultar satisfecha, se puede presentar reclamación ante la Autoridad Catalana de Protección de Datos ([apdcat.gencat.cat](http://apdcat.gencat.cat/" \t "_blank)). |