



AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO Y PROTECCIÓN DE DATOS INVESTIGACIÓN

Yo	identificado(a)
	_ autorizo de manera libre, previa, expresa
voluntaria y debidamente informada a la	a Fundación Universitaria Sanitas, a recaudar
almacenar, usar, circular, suprimir, procesa	ar, compilar, intercambiar, actualizar y disponei
para todos sus procesos de investigación,	de la información consignada en las bases de
datos, formatos o anexos y demás archivos	institucionales de la misma, en el marco de los
trámites de sometimiento, evaluación, apr	obación, seguimiento y cierre de sus proyectos
de investigación, así como de la totalidad o	de los datos relacionados con las actividades de
investigación que llegare a desarrollar co	mo investigador de la Fundación Universitaria
Sanitas o de cualquiera de las empresas de	l grupo empresarial Keralty.
conforme a lo establecido en las Políticas o Universitaria Sanitas, que se encuentran po entendido que dicha información también	e el tratamiento de mis datos personales se dará de Tratamiento de Información de la Fundación ublicadas en la página web de la misma, bajo e estará sujeta a la protección establecida en la 13 y las demás las normas que los modifiquen
Firma:	
Identificación:	Fecha: