



Becas de Formación de Posgrado en la Subdirección General de Deporte y Salud

Datos del solicitante

Nombre completo:

NIF / NIE :

Canales de comunicación (a efectos de notificaciones)

Dirección:

Localidad:

Provincia:

Código Postal:

Teléfono:

Fax:

Correo electrónico:

Móvil:

Objeto de la solicitud

Área de especialización que solicita:

- Centro de medicina del Deporte.
- Servicio de documentación

Documentación que adjunta

- Curriculum Vitae.
- Título académico universitario requerido para el área solicitada.
- Certificación académica de las materias cursadas.
- Fotocopia del D.N.I. (en el caso de español cuando no autoriza al CSD a su comprobación telemática) o fotocopia del pasaporte (en el caso de otros ciudadanos de la UE).
- Titulaciones / Acreditaciones respecto a idiomas extranjeros e informática.
- Titulaciones / Acreditaciones de experiencia profesional y práctica relacionada con las tareas a realizar
- Acreditaciones de méritos deportivos.



Becas de Formación de Posgrado en la Subdirección General de Deporte y Salud

Declaración

- 1º Que autoriza, en su caso, al CSD a realizar las comprobaciones oportunas que el solicitante de la beca se encuentra al corriente de pago de sus obligaciones tributarias y de Seguridad Social.
- 2º Que autoriza la comprobación de los datos de identificación personal en el Sistema de Verificación de Datos de Identidad (RD 522/2006, de 28 de abril, BOE de 9 de mayo).
- 3º Que manifiesta no estar incurso en las prohibiciones del artículo 13, puntos 2 y 3 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- 4º Que se compromete a no disfrutar de otras becas concedidas con cargo a fondos públicos y de no tener relación contractual o estatutaria con cualquier Administración Pública durante la vigencia de la beca concedida por el CSD.
- 5º Que acata las bases de la convocatoria y de las condiciones establecidas para disfrutar la beca en caso de serle concedida por el CSD.

Firma del
Solicitante:

Fecha

DIRIGIDO A **DIRECCIÓN GENERAL DE DEPORTES - SUBDIRECCIÓN GENERAL DE DEPORTES Y SALUD.**

Cláusula de protección de datos

Los datos personales recogidos en el presente formulario, serán tratados conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. Su finalidad es la tramitación de su solicitud y sus datos no serán cedidos ni usados para otro fin. El responsable de este fichero es el Consejo Superior de Deportes, ante el cual podrá ejercitar, debidamente acreditado, los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de sus datos personales, dirigiendo su petición a C/Martín Fierro s/n 28040 de Madrid o al correo electrónico arco@csd.gob.es.