



**I - DATOS PERSONALES**

Apellidos y Nombre			
DNI / NIE / Pasaporte		Nacionalidad	
Fecha de Nacimiento		Lugar de nacimiento	
Dirección electrónica			
Domicilio		Tfno. de contacto	
Localidad		Provincia	CP

**II - DATOS ACADÉMICOS Y PROFESIONALES**

Titulación académica oficial	Fecha de obtención

**III - DATOS PROFESIONALES**

Actividad principal:	(1) Datos de su puesto de trabajo en el SALUD incluido el centro en el que presta sus servicios.
Jubilación:	

**IV- INCOMPATIBILIDADES**

No puede existir relación contractual ni remuneración por parte de la UZ.  
Las solicitudes de una serie de colectivos en las que la colaboración con la UZ se produce en la docencia **no se tramitarán por esta vía**, sino mediante los procedimientos específicos establecidos en la segunda fase del POD. Se trata de los siguientes:

- El personal investigador del CSIC, ARAID, CITA y otros organismos o centros de titularidad pública en los que se desarrolle actividad de investigación.
- Profesorado de la UZ que se halle en situación de servicios especiales u otras similares.
- Personal de administración y servicios de la UZ.

Tampoco se tramitarán solicitudes relativas a la colaboración que prestan tutores de prácticas académicas externas designados por las entidades colaboradoras, cuyo control corresponde a los centros.

Manifiesta que no se encuentra en ninguno de los supuestos indicados

**V - DATOS DE ADSCRIPCIÓN EN LA UZ**

Área de Conocimiento	(2) Tiene que poner el Área que se corresponda con su especialidad: <i>Medicina, Psiquiatría o Dermatología.</i>
Departamento	(3) <i>Departamento de Medicina, Psiquiatría y Dermatología.</i>
Centro	(4) <i>Facultad en la que va a colaborar. Puede ser la Facultad de Medicina de Zaragoza o la F.C.S.D de Huesca</i>

**VI - DATOS NOMBRAMIENTO**

<input type="checkbox"/>	Colaborador extraordinario nuevo
<input type="checkbox"/>	Colaborador extraordinario renovación
<input type="checkbox"/>	Profesor honorario nuevo
<input type="checkbox"/>	Profesor honorario renovación

**VII - DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA**

<input type="checkbox"/>	Memoria especificando actividades a desarrollar
<input type="checkbox"/>	<b>Curriculum vitae abreviado</b> (solo si es nuevo nombramiento)

El abajo firmante se responsabiliza de la veracidad de los datos que constan en esta solicitud, de los que figuran en el *curriculum* y de los de la documentación que se adjunta asumiendo, en caso contrario, las responsabilidades que pudieran derivarse de las inexactitudes de los mismos.

Conforme a lo dispuesto en la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal, los datos personales facilitados por los aspirantes pasarán a ser tratados por la Universidad de Zaragoza como responsable del tratamiento, siendo órgano competente en la materia su Gerente (Edificio Paraninfo, 1.ª planta, Plaza de Basilio Paraíso, número 4, 50005 Zaragoza) ante quien se pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, limitación, oposición o portabilidad señalando concretamente la causa de la solicitud y acompañando copia de su documento acreditativo de identidad. La solicitud podrá hacerse mediante escrito en formato papel o por medios electrónicos.

En caso de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos, los aspirantes pueden dirigirse a la delegada de protección de datos de la Universidad (dpd@unizar.es Tfno. 876 55 30 13) o en reclamación a la Agencia Española de Protección de Datos a través de los formularios que esa entidad tiene habilitados al efecto y que son accesibles desde su página web:

<https://sedeagpd.gob.es>

La Universidad de Zaragoza cuenta con una página de Protección de Datos en la que incluye legislación, información y modelos en relación con la Protección de Datos Personales a la que puede acceder desde el siguiente enlace: <http://protecciondatos.unizar.es/>

.....a.....de.....de 2021  
(firma)