**Annex 2: Model normalitzat de sol·licitud i autorització per a estades de 3 fins a 12 mesos (PAS)**

**AL GERENT**

**Dades de la persona sol·licitant:**

**Nom i cognoms:**

**Nacionalitat**

**Data de naixement**

**Lloc de naixement**

**Adreça, número de telèfon i correu electrònic personals**

**DNI/NIE/Passaport:**

**Entitat d’origen:** *(Nom complet, NIF i adreça)*

**Categoria professional:** *(especificar modalitat o categoria professional i identificar si és permanent o temporal i en aquest cas data de finalització prevista)*

***Dades de l’activitat acadèmica:***

**Activitats:** *(Descripció completa de les activitats que es desenvoluparà a les instal·lacions de la UPC durant l’estada, amb especificació de les instal·lacions, serveis i equips a utilitzar, així com les condicions de la utilització, si s’escau)*

**Data d’inici de l’estada i durada prevista:**

**Localització laboral, telèfon i/o correu laboral**

**Unitat acadèmica de referència:**

**Persona UPC responsable d’aquesta activitat:**

**Dades de contacte de la responsable UPC:**

**Documentació que s’acompanya** (marcar on correspongui):

O Autorització de l’entitat d’origen.

O Vistiplau del director de la Unitat acadèmica de la UPC de referència, en la que s’indica els espais i mitjans

O Carta de Invitació de la UPC, si s’escau

O Convocatòria i resolució de la convocatòria de mobilitat, si s’escau.

O Acreditació de cobertura d’accidents i malalties.

O Altres.

**SOL·LICITO:** Que s’autoritzi la meva vinculació a la UPC per a la realització de les activitats descrites en la present sol·licitud, tot comprometent‐me a complir amb la Normativa reguladora del personal vinculat a la UPC aprovada pel Consell de Govern en data 22 de febrer de 2016 i restant normativa de la UPC (www.upc.edu/normatives i www.upc.edu/prevenció) i declaro que disposo de la formació en prevenció de riscos suficient i adequada per als riscos i activitats a desenvolupar en la UPC.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom i cognoms del sol·licitant | Nom i cognoms del Responsable del Dpt. que convida, si s’escau | **AUTORITZO** la vinculació:  GERENT  Olga Lanau |
| *(signatura i data)* | *(signatura i data)* | *(signatura i data)* |

En compliment del que estableixen la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre sobre protecció de dades de caràcter personal i el Reial Decret que aprova el Reglament de desenvolupament de la Llei Orgànica de Protecció de dades de caràcter personal, us informem que les vostres dades personals recollides per mitjà d’aquest formulari seran tractades i quedaran incorporades als fitxers de la UPC per dur a terme una gestió correcta de la gestió del personal vinculat que presta els seus serveis a la UPC. Tanmateix, us informem que podeu exercir els drets d’accés, rectificació, cancel·lació i oposició davant del Servei de Personal amb domicili a la Plaça Eusebi Güell, 6, 08034 Barcelona.