COMPROMISO DE COLABORACIÓN CON UNIDIS - UNED

Solicitud	

La firma de este documento supone la aceptación de los compromisos derivados de la utilización de los datos cedidos por el Centro de Atención a Personas con Discapacidad de la UNED (UNIDIS).

Compromisos adquiridos:

1. En ningún caso puede utilizarse la información facilitada por UNIDIS para otros estudios diferentes del estudio indicado.

2. Mencionar explícitamente a UNIDIS como fuente de información de datos en las actividades, publicaciones y documentos que del proyecto se deriven. [Centro de Atención a Personas con Discapacidad de la UNED (UNIDIS)].

3. Facilitar a UNIDIS un ejemplar de las publicaciones realizadas derivadas del estudio o proyecto.

4. Compartir con UNIDIS el fichero o base de datos obtenida en el estudio o investigación a través de los datos facilitados. Igualmente, UNIDIS se compromete a garantizar la protección de los datos que se manejan en el formulario y no hacer uso de los mismos sin consentimiento del autor.

5. Garantizar la protección de la intimidad, no identificación (anonimato), de los datos de las personas cuyos datos se manejan en la aplicación de entrevistas o cuestionarios. En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de datos de Carácter Personal (LOPD) y el Real Decreto 1720/2007, de 21 de Diciembre de medidas de seguridad de ficheros automatizados que contengan datos de carácter personal.

Datos solicitante:

Apellido 1º	Apellido 2º	Nombre

Teléfono	Correo Electrónico

Institución:

☐ UNED Otra universidad:

Organismo público:

Entidad:

Otra:

UNIDIS
C/Bravo Murillo, 38 28015 Madrid
Tel.: 91398 6074/6075
investigacion@unidis.uned.es
http://www.uned.es/unidis

Datos del Proyecto de Investigación:

Título del proyecto:

Equipo de Investigación:

Investigador Principal:

Correo Electrónico

Teléfono:

Fecha prevista de finalización del proyecto

Objetivo/s del Proyecto:

Metodología del Proyecto:

Plan de Trabajo:

UNIDIS
C/Bravo Murillo, 38 28015 Madrid
Tel.: 91398 6074/6075
investigacion@unidis.uned.es
http://www.uned.es/unidis

Datos de Estudio para un Organismo/Entidad u Otros:

Título del proyecto:

Equipo de Investigación:

Investigador Principal:

Correo Electrónico

Teléfono:

Fecha prevista de finalización del proyecto

Objetivo/s del Proyecto:

Metodología del Proyecto:

Plan de Trabajo:

El/la solicitante y el investigador principal o representante institucional declaran conocer y aceptar los compromisos adquiridos y por medio de este documento se hacen responsables de asegurar su buen uso.

Firma del/la Solicitante	Firma del/la Investigador Principal	Firma del representante institucional
Fecha:	Fecha:	Fecha:

Firma del Director de UNIDIS

Fecha:

UNIDIS
C/Bravo Murillo, 38 28015 Madrid
Tel.: 91398 6074/6075
investigacion@unidis.uned.es
http://www.uned.es/unidis