



SOLICITANTE

DNI/NIE/PASAPORTE	
APELLIDOS Y NOMBRE	

MEDIO DE NOTIFICACIÓN

☐ DOCUMENTO ELECTRÓNICO					
CORREO ELECTRÓNICO					
MÓVIL					
☐ DOCUMENTO PAPEL					
DIRECCIÓN					
CP		POBLACIÓN		PROVINCIA	

EXPONE

TEMA DE LA INVESTIGACIÓN				
INSTITUCIÓN PARA LA QUE DESARROLLA LA INVESTIGACIÓN				
ENTIDAD CIENTÍFICA PARA LA QUE PERTENECE				
CARNET DE INVESTIGADOR	☐ SI N.º		☐ NO	

¿LA DOCUMENTACIÓN A CONSULTAR SUPONE EL ACCESO A DATOS PERSONALES?

☐ SI	TIPOS DE DATOS
	☐ Categoría de datos especiales (origen étnico o racial, las opiniones políticas, las convicciones religiosas o filosóficas, la afiliación sindical, datos genéticos, datos biométricos, datos relativos a la salud o datos relativos a la vida sexual o la orientación sexual de una persona física.
	☐ Otros datos (identificativos, laborales, patrimoniales) indicar cuales:
☐ NO	

¿SE PREVÉ QUE LA INVESTIGACIÓN VA A SER PUBLICADA?

☐ SI ☐ NO

SOLICITA

ACCESO A LOS DOCUMENTOS QUE SE RELACIONAN:

—	
—	
—	

PERTENECIENTES AL:

- ☐ FONDO DEL ARCHIVO GENERAL DE LA DIPUTACIÓN DE ALMERÍA
☐ FONDO DE CELIA VIÑAS
☐ FONDO DE JUAN GOYTISOLO
☐ OTROS FONDOS (INDICARLOS):



ADJUNTO A ESTA SOLICITUD

- ☐ **MODELO DE CONFIDENCIALIDAD PARA INVESTIGADORES PARA ACCESO A DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**
☐ **MEMORIA DE LA TESIS O DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**
☐ **CARTA AVAL DEL DIRECTOR DE LA INVESTIGACIÓN**

PROTECCIÓN DE DATOS

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad ARCHIVO GENERAL DE DIPUTACIÓN DE ALMERÍA responsabilidad de DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ALMERÍA con la finalidad de CUSTODIA Y CONSERVACIÓN DE DOCUMENTOS CON DATOS PERSONALES GENERADOS EN EL EJERCICIO DE LAS FUNCIONES DE LA DIPUTACIÓN DE ALMERÍA. ASÍ COMO IDENTIFICAR A LOS INVESTIGADORES Y USUARIOS QUE ACCEDEN AL ARCHIVO PARA ESTUDIO Y CONSULTA., en base a la legitimación de OBLIGACIÓN LEGAL. [Más información sobre Protección de Datos personales](#) en este enlace, en el apartado de privacidad de www.dipalme.org o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad ARCHIVO GENERAL DE DIPUTACIÓN DE ALMERÍA.



FIRMA

EN , A

(FIRMA DEL INTERESADO O REPRESENTANTE)