



**ANEXO V
PRESTACION DE SERVICIOS**

Nº REF.	C. GASTO	Dpto.	Año

HOJA DE ENCARGO

Entidad solicitante: N.I.F:
 Domicilio: Código Postal:
 Localidad: Provincia: Telf.:
 Correo electrónico:
 Representada por D./Dña.: DNI:
 Departamento/Instituto UMH:
 Investigador/a Responsable:

Objeto:

Descripción detallada de la actividad (mínimo 60 palabras):

Plazo aproximado de ejecución (máximo 12 meses): meses.

Presupuesto Aproximado sin I.V.A. (máximo 12.000 €): Euros.

El/La solicitante y el/la investigador/a responsable se comprometen a mantener confidencialidad respecto de las informaciones a las que tengan acceso en el desarrollo del presente trabajo, salvo que éstas sean de dominio público.

La presente prestación de servicios podrá ser denunciada o modificada en cualquier momento por mutuo acuerdo.

El/La solicitante y la UMH se comprometen a resolver de manera amistosa cualquier desacuerdo que pueda surgir en el desarrollo de la presente prestación de servicios. En caso de conflicto por divergencias en la ejecución de la misma, el/la solicitante y la UMH acuerdan someterse a la normativa procesal específicamente aplicable.

El/La solicitante autoriza a la UMH a la automatización de todos los datos personales contenidos en esta Hoja de Encargo, pudiendo ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, dirigiéndose por escrito a Universidad Miguel Hernández de Elche, Servicio jurídico, a la atención del Delegado de Protección de Datos, Edificio Rectorado y Consejo Social, Avda. de la Universidad S/N, 03202, Elche-Alicante. Asimismo, tiene derecho a recabar la tutela de la Agencia Española de Protección de Datos a través de su página web www.agpd.es (Reglamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016)

La prestación de servicios queda sujeta a lo establecido en el *Reglamento para la contratación de trabajos de carácter científico, técnico o artístico, y de enseñanzas de especialización o actividades específicas de formación* de la Universidad Miguel Hernández de Elche.

Firma Solicitante	Firma Investigador/a Responsable
En a de de 20....	En a de de 20....
VºBº Director/a Departamento/Instituto UMH	VºBº Vicerrector de Investigación y Transferencia
En a de de 20....	En a de de 20....