UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

Doctoral dissertation (R.D.99/2011)

Application form for permission to the Publishers

**PUBLISHER:** (*e.j. Elsevier Publishing*)………………………………………………………………………………………………………………………

I request permission to include an article published by your entity as part of my Doctoral dissertation, which will be deposited in open access mode in my university institutional repository.

|  |
| --- |
| **AUTHOR TO COMPLETE** |
| **FIRST NAME, LAST NAME** |  |
| **ADDRESS**  |  |
| **PHONE & E-MAIL** **ADDRESS**  |  |
| **PhD TITLE** |  |
| **FACULTY** |  |
| **DEPARTMENT / BODY RESPONSIBLE / PROGRAMME ACADEMIC COMMISSION** |  |
| **PhD SUPERVISOR**  |  |
| **ARTICLE** **TITLE**  |  |
| **Publication**  |  |
| Madrid, ………………………………………………….. *(Date)*Signature |
| **PUBLISHER REPLY** |
| **FILL BY PUBLISHER** |
| **PUBLISHER** (Name) |  |
| **PERMISSION**  | **YES** | **NO** |
| **PLACE AND DATE** |  |
| **SIGNATURE STAMP OF THE PUBLISHER**  |  |

PROTECCIÓN DE DATOS: Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero “Doctorado”, cuya finalidad es el soporte en los procesos de matrícula y gestión de los doctorandos. Se prevén cesiones a otros órganos de la Administración del estado. El órgano responsable del fichero es Vicerrectorado de Posgrado y Formación Continua. La dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación cancelación y oposición ante el mismo es en la Avda. de Séneca, 2, 28040 Madrid, de todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal