D./Dª Nombre del representante Legal, representante legal de *nombre del organismo,*

- Autorizo a *NOMBRE Y APELLIDOS DEL INVESTIGADOR/A,* vinculado/a a esta entidad, a participar como ESCOGER UNA DE LAS OPCIONES SEGÚN CORRESPONDA: *MIEMBRO DEL EQUIPO INVESTIGADOR/PERSONAL COLABORADOR* del proyecto *TÍTULO DEL PROYECTO* de 27 meses de ejecución, solicitado por *NOMBRE DE LA ENTIDAD SOLICITANTE DEL PROYECTO cuyo/a IP es NOMBRE Y APELLIDOS DEL/LA IP con NIF NIF DEL/LA IP* en la convocatoria que se señala a continuación:

Convocatoria para ayudas a Proyectos de Biodiversidad enmarcados dentro de los Planes Complementarios (componente 17) (Resolución del consejero de Fondos Europeos, Universidad y Cultura. BOIB de 29 de octubre de 2022).

X

- Declaro que esta autorización así como la vinculación del investigador/a *NOMBRE Y APELLIDOS DEL INVESTIGADOR/A* se mantendrán durante todo el período de ejecución del proyecto solicitado, en los términos exigidos en la convocatoria, en caso de que la ayuda para el proyecto sea concedida.

En lugar, a día de mes de 2022

*(Firma electrónica)*

Fdo.: .......................................