**DATOS PERSONALES**

| APELLIDOS Y NOMBRE | |
|---|---|
| | |
| EMAIL | |
| | |
| DNI (Si utiliza otro documento indíquese) | CUERPO |
| | |
| CENTRO DE DESTINO | |
| | |
| MOTIVO POSESIÓN EN PUESTO DE TRABAJO (INTERINIDAD, NUEVO INGRESO, CONCURSO, PROMOCIÓN, COM. SERV. DE OTRA CCAA) | **FECHA ALTA (TOMA DE POSESIÓN)** |
| | 23/02/2021 |

| DOMICILIO PARTICULAR | C.P. |
|---|---|
| | |
| LOCALIDAD | |
| | |
| PROVINCIA | TELÉFONOS |
| | |

**DATOS DE LA ENTIDAD DE CRÉDITO:**

| NOMBRE DE LA ENTIDAD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DIRECCIÓN Y LOCALIDAD DE LA OFICINA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO DE LA CUENTA O LIBRETA DONDE SE DESEA QUE SE EFECTÚEN LOS INGRESOS DE NÓMINA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IBAN | ENTIDAD | | | | OFICINA | | | | D.C. | | NÚMERO DE CUENTA | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

EL/LA INTERESADO/A

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, la Consejería de Turismo, Regeneración, Justicia y Admón. Local le informa de que sus datos personales obtenidos mediante este formulario van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero automatizado.
Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos por la Ley, dirigiendo un escrito a la Delegación Territorial, en Cádiz, sito en Calle Fernando el Católico 3, 11071 Cádiz. En el caso de que sólo una parte de los datos recogidos sea prescindible para el fin que se recaban, se deberá informar de qué parte es obligatoria y qué parte es voluntaria.