

1. DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES

NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS		NIF
LLOC DE NAIXEMENT / LUGAR DE NACIMIENTO		DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO
ADREÇA / DIRECCIÓN		
POBLACIO / POBLACIÓN	PROVINCIA / PROVINCIA	CODI POSTAL / CODIGO POSTAL
TEL. PARTICULAR	NUM. AFIL. A LA SEG. SOCIAL	DIRECCION CORREO ELECTRONICO

2. DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES

COS O CATEGORIA PROFESSIONAL / CUERPO O CATEGORIA PROFESIONAL
DEPARTAMENTO O UNITAT / DEPARTAMENTO O UNIDAD
DIRECCIO CORREO INTERN/ DIRECCION CORREO INTERNO

3. DADES ACADÈMIQUES / DATOS ACADÉMICOS

TITOL / TITULO	DATA D'EXP. / FECHA DE EXPEDICIÓN
CENTRE D'EXPEDICIO / CENTRO DE EXPEDICIÓN	
TITOL / TITULO	DATA D'EXP. / FECHA DE EXPEDICIÓN
CENTRE D'EXPEDICIO / CENTRO DE EXPEDICIÓN	

4. DADES BANCARIES / DATOS BANCARIOS

CODI / CÓDIGO IBAN																												

En compliment del que disposa la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, autoritze a la Universitat Miguel Hernández d'Elx a l'automatització de totes les meues dades personals tenint en compte que, com a usuari inscrit, podré exercir els drets de consulta de dades personals, rectificació i cancel·lació continguts en estos fitxers en el Departament de Recursos Humans d'esta Universitat.

Així mateix, i perquè el seu ús a efectes estadístics i d'expedició de certificats futurs, autoritze a la UMH a la conservació d'estes dades, una vegada concloua la meua relació amb esta Universitat, podent exercir el meu dret de revocació en qualsevol moment

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, autorizo a la Universidad Miguel Hernández de Elche a la automatización de todos mis datos personales teniendo en cuenta que, como usuario inscrito, podré ejercer los derechos de consulta de datos personales, rectificación y cancelación contenidos en estos ficheros en el Departamento de Recursos Humanos de esta Universidad.

Asimismo, y para que su uso a efectos estadísticos y de expedición de certificados futuros, autorizo a la UMH a la conservación de estos datos, una vez concluida mi relación con esta Universidad, pudiendo ejercer mi derecho de revocación en cualquier momento.

Firma.: .....

Data / Fecha: .....