



Formulario a cumplimentar por el seleccionado

Nombre: Apellidos:

DNI/NIF: Fecha Caducidad DNI/NIF:

Fecha de Nacimiento: Sexo:

Discapacidad: Porcentaje: %

Ocupación seleccionado:
Nombre de la ocupación por la que ha sido seleccionado.

Nivel de Estudios:
Mayor nivel de estudios alcanzado (no solo el requerido para el puesto)

Domicilio: C.P.:

Teléfono: Teléfono 2 (opcional):

Correo Electrónico:

Nº Seguridad Social:
Formato: 00 00000000 00

	<i>Pais DC</i>	<i>Banco</i>	<i>Sucursal</i>	<i>DC</i>	<i>Número de Cuenta</i>
Nº Cuenta Bancaria (IBAN)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Formato:</i>	<i>ES00</i>	<i>0000</i>	<i>0000</i>	<i>00</i>	<i>0000000000</i>

En , a de del

Firma del trabajador/a: _____



Autorización-Cesión de datos para gestión de documentos públicos

Datos del trabajador/a:

Nombre:

Apellidos:

D.N.I.:

Los datos personales recogidos en su contrato laboral y todos aquellos facilitados por usted van a ser incorporados a un registro/fichero de la Entidad, Unidad de Promoción y Desarrollo (en adelante UPD), dependiente de la Delegación de Gobierno en Ceuta, con la finalidad de gestionar la relación laboral de esta unidad con el trabajador/aⁱ.

Asimismo, sus datos personales serán cedidos a las Administraciones Públicas en cumplimiento de la normativa laboral (Seguridad Social, Tributaria, Extranjería, Justicia y otras) con la finalidad de poder solicitar, entre otros y en caso de que se requiera por la empresa, los siguientes documentos:

- Documento de primera inscripción para alta en la Seguridad Social
- Vida Laboral del trabajador/a

Al firmar este documento da su conformidad a lo siguiente:

- Consiento que mis datos personales figuren incorporados en el fichero que la UPD mantiene con la finalidad de gestión y cesión a Organismos Públicos en cumplimiento de la normativa laboral (Seguridad Social, Tributaria, Extranjería, Justicia y otras)
- Consiento que mis datos personales sean cedidos por la UPD a las entidades que prestan servicios en las mismas.
- Consiento que se obtenga el certificado acreditativo de la carencia de delitos de carácter sexual.

Le rogamos que en el caso de producirse alguna modificación de sus datos, lo comunique a la UPD.

Le comunicamos que en cualquier momento tiene derecho a acceder, rectificar, así como a la supresión y oposición de los datos referentes a su persona, incluidos en nuestro fichero, solicitándolo por escrito a esta Unidad.

En , a de del

Firma del trabajador/a: _____

ⁱ Los datos consignados en el presente documento se han redactado y tendrán la protección derivada del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016 y de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales (BOE de 6 de diciembre).