



GENERAL

CATEGORÍA: AUXILIAR ADMINISTRATIVO/A SELECCIONAR CUPO

PERSONAS CON DISCAPACIDAD

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL		1º. APELLIDO	2º. APELLIDO
DNI / PASAPORTE	TELÉFONO CONTACTO	CORREO ELECTRÓNICO	
DIRECCIÓN		LOCALIDAD	PROVINCIA

EXPOSICIÓN Y SOLICITUD

--

En virtud del artículo 11 de la L.O. 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, se informa que la única finalidad de la recogida de los datos personales de los documentos aportados es la tramitación de solicitudes y el traslado de resoluciones administrativas, pudiendo ejercitar ante dicha Entidad, los derechos establecidos en los artículos 15 a 22 del Reglamento (UE) 2016/679 a través del correo electrónico amgevicesa@ceuta.es

El abajo firmante autoriza al acceso y tratamiento de los datos participados a la empresa AMGEVICESA, siendo informado del uso que la empresa hará de ellos, y siendo consciente de sus derechos de acceso, rectificación y cancelación en cualquier momento.

Ceuta, de de 20

Firma del solicitante