

FORMULARIO DE RECOGIDA DE DATOS PARA EL PAGO DE HABERES

área de RETRIBUCIONES

DATOS DEL SOLICITANTE

Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre		DNI-NIE-PASAPORTE	
Domicilio habitual				Número	Bloque	Escalera	Piso Puerta
Código Postal	Localidad			Provincia		País	
Teléfonos de contacto				Correo electrónico			
Cuerpo, Escala o Grupo (sólo empleados públicos)				Centro de Servicio (si está en activo, nombre y localidad del Centro de trabajo)			

DATOS DE LA ENTIDAD DE CREDITO:

Nombre del Banco o Caja						Número de agencia/oficina	
Dirección postal de la sucursal							
Código Postal	Localidad			Provincia			
Teléfonos de contacto				Correo electrónico			

DATOS DE LA CUENTA O LIBRETA donde desea que se efectúen los ingresos

ENTIDAD				SUCURSAL				D.C.		Nº DE CUENTA												

En a de.....de 200....

Firma del solicitante,

Fdo:.....

MUY IMPORTANTE:

- Imprescindible adjuntar la fotocopia del D.N.I.
- Se ruega rellenar el impreso a máquina, ordenador o en todo caso con letra de imprenta a fin de que los datos ofrecidos estén suficientemente claros y no presenten ambigüedad.
- Es imprescindible hacer constar la dirección postal de la oficina o sucursal de la entidad bancaria.

ILMO SR. DELEGADO PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN EN MÁLAGA

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería de Educación, le informa que sus datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario, van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero automatizado. Asimismo, se le informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad la gestión administrativa de su solicitud. Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la Ley, dirigiéndonos un escrito a: Delegac.Provincial de Educación, Avda.de la Aurora 47 (Edificio Admvo. de Servicios Múltiples), 29071-MÁLAGA Ref.:Protección de Datos.