

Contratos Personal Laboral Investigador

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE DESPLAZAMIENTO

Datos personales

Apellidos y nombre:	
DNI / NIF:	
Facultad:	
Departamento:	

Datos del desplazamiento

(*) En el caso de desplazamiento al extranjero deberá adjuntar también el impreso "Solicitud de mantenimiento de la legislación española de Seguridad Social en traslados temporales al extranjero" incluido al final de este documento.

País:	
Ciudad:	
Centro – Departamento:	
Dirección postal:	
Fecha prevista salida:	
Fecha prevista llegada:	

Objeto del Desplazamiento y Beneficio para el Desarrollo del Proyecto

--

FIRMA ELECTRÓNICA INTERESADO/A Al firmar declaro haber leído y aceptado la Cláusula de protección de datos al pie indicada Fdo.:	FIRMA ELECTRÓNICA EL INVESTIGADOR PRINCIPAL DEL PROYECTO Fdo.:	FIRMA ELECTRÓNICA EL VICEGERENTE DE INVESTIGACIÓN Fdo.:
---	---	---

Información básica de protección de datos del tratamiento: Gestión de Personal PAS
Responsable Gerencia UCM
Finalidad Gestión integral de RRHH del PAS
Legitimación Cumplimiento de una obligación legal
Destinatarios Se prevén cesiones
Derechos Acceder y rectificar los datos, así como otros derechos, explicados en la información adicional
Info.adicional Puede consultarla con detalle en: https://www.ucm.es/data/cont/docs/3-2018-02-06-Info.Adic.ProteccionDatosTratamientoGPP.pdf