



NOMBRE: _____

APELLIDOS: _____

A EFECTOS DE MI NOMBRAMIENTO COMO FUNCIONARIO / LABORAL/ PROFESOR INTERINO/INTERINO LABORAL/, _____, EN ESTA DIRECCIÓN DE ÁREA TERRITORIAL ENTREGO EN EL DEPARTAMENTO DE INFORMACIÓN Y REGISTRO LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

FOTOCOPIA TÍTULOS ESTUDIOS CURSADOS

FOTOCOPIA DNI (2 COPIAS)

FOTOCOPIA CARTILLA SEGURIDAD SOCIAL O EN SU DEFECTO: FOTOCOPIA DE NÓMINA O FOTOCOPIA VIDA LABORAL (NO ES VÁLIDA LA COPIA DE LA TARJETA SANITARIA)

OTROS DOCUMENTOS:

ASI COMO LOS IMPRESOS QUE SE FACILITAN PARA MI ALTA EN EL DEPARTAMENTO DE NÓMINAS Y PERSONAL

COLLADO VILLALBA, _____ DE _____ DEL 20__

(FIRMA)

JEFE DE SECCIÓN DE PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DEL AREA TERRITORIAL MADRID-OESTE

Carretera de la Granja, s/n 28400 Collado-Villalba (Madrid). Tel 91 856 25 00 – Fax 91 851 6615

DECLARACIÓN DE NO ESTAR AFECTADO DE INCOMPATIBILIDAD

APELLIDOS _____

NOMBRE _____

Como funcionario interino/ en prácticas

D.N.I.: _____ para toma de posesión por nuevo ingreso.

El abajo firmante, a los efectos previstos en el artículo diez de la Ley 53/84, de 26 de diciembre, de incompatibilidades del personal al servicio de las Administraciones Públicas y del Artículo 13.1. del Real Decreto 598/85, de 30 de abril, declara que no viene desempeñando ningún puesto o actividad en el sector público ni realiza actividades privadas incompatibles o que requieran reconocimiento de compatibilidad.

Tampoco percibe pensión de jubilación, retiro u orfandad por derechos pasivos o por cualquier régimen de la Seguridad Social público y obligatorio.

Fecha y firma



CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN

Comunidad de Madrid

D. _____

JURO O PROMETO cumplir fielmente las obligaciones del cargo para el que he sido nombrado Funcionario interino en

prácticas _____ de la Administración del Estado, con

lealtad al Rey y guardar y hacer guardar la Constitución como

norma fundamental del Estado.

Y para que así conste, en cumplimiento de lo dispuesto en las disposiciones vigentes para tomar posesión de mi cargo, firmo la presente en

Collado-Villalba, _____ de _____ del 20__

(Firma)

**FICHA DE ALTA EN NÓMINAS****Personal docente:** Carrera Prácticas Interino Religión **Personal no docente:** Fijo Interino **DATOS PERSONALES**

Apellidos: _____ Nombre: _____

NIF: _____ Sexo: H M Estado Civil: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar: _____

Nombre del Padre _____ Nombre de la Madre _____

Domicilio: Calle, nº y piso: _____

Localidad: _____ Provincia: _____ CP: _____

Email(en mayúsculas): _____

Teléfonos (Móvil y Fijo): _____ / _____

Nº de afiliación a la Seguridad Social: _____

DATOS PROFESIONALES

Cuerpo o Categoría: _____

Nombre del centro y localidad: _____

Especialidad (sólo docentes): _____ Título académico: _____

DATOS BANCARIOS

Nombre de la entidad: _____

Domicilio y localidad: _____

IBAN	CÓDIGO CUENTA (rellene los 24 huecos)

IRPF

IRPF Fijo Sí NO

Si ha marcado Sí indique el % solicitado _____

Collado Villalba, a ___ de _____ de 20__
(Firma del interesado/a)

Información sobre protección de datos

TRATAMIENTO DE DATOS: Recogida de información para la gestión del personal docente

RESPONSABLE	Dirección General de Recursos Humanos. Direcciones de las Áreas Territoriales.
ACTIVIDAD DE TRATAMIENTO	Gestión de la información de los solicitantes
FINALIDAD	Llevar a cabo la gestión del personal docente.
LEGITIMACIÓN	Base de legitimación: Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo, de Educación. Base jurídica: RGPD 6.1 a) a) el interesado dio su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales para uno o varios fines específicos.
DESTINATARIOS	No se realizan cesiones de datos personales. No se realizan transferencias internacionales de datos personales.
DERECHOS	El interesado puede ejercitar los derechos de acceso y rectificación de datos, así como solicitar que se limite el tratamiento de sus datos personales u oponerse al mismo dirigiendo una solicitud al Servicio Educativo de la DAT en la que presentó su solicitud por el registro electrónico de la Comunidad de Madrid. Además, en caso de disconformidad con el tratamiento de los datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos mediante escrito (C/ Jorge Juan, 6, 28001-Madrid) o formulario en su Sede electrónica: https://sedeagpd.gob.es/sede-electronicaweb/
PERIODO DE CONSERVACIÓN DE LOS DATOS	Los datos se mantendrán durante el tiempo que sea estrictamente necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron.
ORIGEN DE LOS DATOS	Se recogerán y tratarán los datos incorporados al formulario por el interesado.
CATEGORIA DE LOS DATOS	Los datos son de carácter identificativo (nombre, apellidos), profesionales (cuerpo, especialidad, centro de destino) y de contacto (dirección, teléfono).
MÁS INFORMACIÓN	Puede consultar, adicional y detalladamente, la información y normativa aplicable en materia de protección de datos en la web de la Agencia Española de Protección de Datos https://www.aepd.es/ .