

A DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN

DEPARTAMENT / DEPARTAMENTO	CENTRE / CENTRO	
COGNOMS / APELLIDOS	NOM / NOMBRE	NIF
CATEGORIA PROFESSIONAL / CATEGORÍA PROFESIONAL	SITUACIÓ ADMINISTRATIVA / SITUACIÓN ADMINISTRATIVA	

**B SERVICIS EL REONEIXEMENT DELS QUALS SE SOL·LICITA
SERVICIOS CUYO RECONOCIMIENTO SE SOLICITA**

ORGANISME / ORGANISMO	GRUP GRUPO	DES DE (D/M/A) DESDE (D/M/A)	FINS A (D/M/A) HASTA (D/M/A)

_____, ____ d _____ del _____
La persona sol·licitant / La persona solicitante

Firma: _____

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per este òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, se l'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal (BOE núm. 298, de 14/12/99).

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

REGISTRE D'ENTRADA
REGISTRO DE ENTRADADATA D'ENTRADA EN L'ÒRGAN COMPETENT
FECHA ENTRADA EN ÓRGANO COMPETENTE