



### HOJA DE TOMA DE DATOS

**NUM. ORDEN DE LA PLAZA:**

**DATOS PERSONALES:**

NIF/NIE:

NOMBRE:

APELLIDOS:

FECHA DE NACIMIENTO:

LUGAR DE NACIMIENTO:

NÚM. AFILIACIÓN SEG. SOCIAL:

SI TIENE RECONOCIDA UNA DISCAPACIDAD, INDICAR GRADO:

**DOMICILIO:**

CALLE:

DISTRITO POSTAL:

LOCALIDAD:

PROVINCIA:

TELÉFONO FIJO:

TELÉFONO MÓVIL:

CORREO ELECTRÓNICO:

ESTUDIOS:

Le informamos que, de conformidad con la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre (BOE 06/12/2018), de Protección de Datos Personales y garantías de los derechos digitales, el tratamiento de los datos personales facilitados por usted en este formulario se realizará única y exclusivamente a los efectos de la gestión de los recursos humanos del Instituto de la Juventud.  
En ningún caso, los datos serán objeto de comunicación o cesión a terceros, sin contar con el consentimiento expreso del afectado, salvo en aquellos casos legalmente previstos. Puede revocar su consentimiento y ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación al tratamiento o portabilidad a través de la correspondiente notificación ante el responsable del tratamiento de sus datos (serviciodepersonal@injuve.es). Asimismo, puede interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD) si considera conculcados sus derechos.

**Fecha y Firma del Trabajador**

INJUVE - SERVICIO DE GESTIÓN DE PERSONAL - C/ José Ortega y Gasset, 71; 28006 MADRID