



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, de Protección de Datos Personales y Garantías de los Derechos Digitales, y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, el tratamiento de los datos personales facilitados por usted en este formulario se realizará única y exclusivamente a los efectos de gestión de este procedimiento.

Para ejercer su derecho de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, oposición o portabilidad, puede hacerlo en la sede electrónica a través del formulario "Ejercicio de Derechos de Protección de Datos Personales en el Instituto de la Juventud" o dirigir un escrito al responsable del tratamiento en el Instituto de la Juventud, C/ Ortega y Gasset, 71, 28006, Madrid. También puede interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD), C/ Jorge Juan, 6, 28001, MADRID (www.aepd.es)

Puede ver la información completa sobre protección de datos y sobre este tratamiento en la web de Injuve, en el apartado destinado a la política de privacidad y protección de datos y en el Inventario de Actividades de Tratamiento de Injuve publicado en esa misma página.

Fecha y Firma del Trabajador/a

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