

## DECLARACIÓN DATOS PERSONALES<sup>1</sup>

Apellidos: .....Nombre:.....

Fecha Nacimiento: .....D.N.I.-N.I.F.:.....

Domicilio: .....

Localidad: .....

Provincia: ..... Código Postal .....

Teléfono: .....

Marque la casilla si autoriza al Área de Recursos Humanos a facilitar su número de teléfono en caso de ser solicitado por personal del Departamento (Docente y Personal de Administración y Servicios).....

Sevilla, a.....de.....de.....

(Firma)

---

<sup>1</sup> A los efectos previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, he sido informado que mis datos de carácter personal serán incorporados al fichero Universitat XXI-RRHH para su tratamiento automatizado y las cesiones previstas en el mismo. Para ejercitar el derecho de conocer, rectificar o cancelar los datos facilitados deberán dirigirse al Área de Recursos Humanos de la Universidad Pablo de Olavide, de Sevilla, Ctra. De Utrera, Km. 1. 41013-Sevilla.