**SOLICITUD DE TELETRABAJO POR SITUACIÓN DE COVID-19**

MÓVIL

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Nº

TEL

CP

LOCALIDAD

CALLE

**INTERESADO**

E-MAIL

DNI

APELLIDOS

NOMBRE

Autorizo al uso de mis datos para las finalidades indicadas y estoy conforme con la información facilitada respecto del registro de actividad del tratamiento de éste fichero.

**NOTIFICACIÓN**

Sí, deseo recibir información a través de e-mail señalado anteriormente acerca de este procedimiento.

**EXPONE / SOLICITA**

QUE DEBIDO A LA SITUACIÓN GENERADA POR EL COVID-19 SOLICITO TELETRABAJAR.

* EL LUGAR DESDE EL QUE SE REALIZARÁ EL TELETRABAJO ES EL DOMICILIO INDICADO EN LA PARTE SUPERIOR.
* EL HORARIO DE TRABAJO SERÁ DE:
* EL E-MAIL A EFECTOS DE TELETRABAJO ES:
* EL TELÉFONO MÓVIL QUE SE UTILIZARÁ PARA ESTAR DISPONIBLE EN ESE HORARIO DE TRABAJO ES:

DECLARO QUE DICHO MÓVIL TIENE INSTALADO SERVICIO DE WHATSAPP Y QUE DURANTE MI JORNADA DE TRABAJO ESTARÁ DISPONIBLE COMO SERVICIO DE MENSAJERIA INSTANTANEA A TRAVÉS DE WHATSAPP WEB.

DECLARO ESTAR DISPONIBLE DURANTE EL HORARIO INDICADO RESPONDIENDO EN TODO MOMENTO TANTO AL CORREO ELECTRÓNICO, COMO AL WHATSAOO COMO AL TELÉFONO MÓVIL ARRIBA INDICADO.

#

Lea atentamente la información básica que se encuentra en el reverso de la última página de la ficha de inscripción de este documento y y solicite, si así lo considera, la información ampliada sobre protección de datos antes de firmar.

 A marcar por la administración. La documentación adjuntada digitalmente a esta solicitud ha sido revisada y es fiel cotejo de la original.

En Buitrago del Lozoya a,……………………………de……………………………… de………………… Firma del solicitante,

SR/SRA. ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DEL AYUNTAMIENTO DE BUITRAGO DEL LOZOYA (MADRID)

El Ayuntamiento, en calidad de responsable del tratamiento, tratará los datos recogidos con la finalidad de dar respuesta y tramitar su solicitud legitimado por la ejecución de poderes públicos conferidos al mismo. Los datos personales facilitados no serán comunicados a terceros, salvo que ello sea necesario para la ejecución efectiva de las funciones atribuidas legalmente al Ayuntamiento (por ejemplo, a otras Administraciones Públicas competentes). Para más información o ejercicio de derechos puede dirigirse de manera presencial al Registro o al correo dpd@buitrago.org

|  |
| --- |
| INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS |
| Tratamiento | Registro de Entrada/Salida |
| Responsable | Ayuntamiento de Buitrago del Lozoya |
| Finalidad | La finalidad de este tratamiento consiste en el registro de solicitudes y documentos de los ciudadanos dirigidos a las distintas dependencias municipales y otras administraciones y organismos públicos y el control de los movimientos de dichos documentos. |
| Legitimación | * Cumplimiento Obligación Legal: Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.
 |
| Destinatarios | * Unidades del ayuntamiento y Registros de otras administraciones, Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. Convenio Oficina de Registro Virtual (ORVE)
 |
| Derechos | Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional |
| Información adicional | Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en el documento ANEXO y en la página web <https://www.buitrago.org/>  |