Universidad de Granada
Servicio de Habilitación y Seguridad Social

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Apellidos:		**Nombre:**	
Domicilio Particular:		**DNI/NIF:**	
Población:		**C.P.:**	
e-mail:		**Teléfono:**	
Centro Destino:		**Móvil:**	

Personal Docente ☐ **PAS** ☐ **Personal investigador** ☐

Código IBAN

☐☐☐☐	☐☐☐☐	☐☐☐☐	☐☐☐☐	☐☐☐☐	☐☐☐☐

[Cumplimentar sólo en caso de Profesores con contrato a Tiempo parcial]

Ejerce otra actividad en otro Organismo Público: **Sí** ☐ **No** ☐

Percibe Pagas Extraordinarias en su otra actividad en el Sector Público: **Sí** ☐ **No** ☐

Percibe Indemnización por Residencia en su otra actividad en el Sector Público: **Sí** ☐ **No** ☐

Localidad y Fecha:

Fdo.:

Sus datos personales aportados en la solicitud serán tratados por la UNIVERSIDAD DE GRANADA, con sede en Avda. del Hospicio, s/n, 18071 Granada, con la finalidad de proceder a la gestión de carácter económico y de seguridad social del personal de la Universidad de Granada. Sus datos podrán ser facilitados a las entidades bancarias que colaboren con la Universidad para hacer efectivo los abonos correspondientes, así como a efectos de justificación de pagos. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante la Secretaría General de la Universidad de Granada en la dirección anteriormente indicada mediante solicitud escrita acompañada de copia del DNI. De todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

Entregar en el Servicio de Habilitación o enviar a shabili@ugr.es o al fax 958 244333

Santa Lucía, 8
18071 Granada

Servicio de Habilitación y Seguridad Social

☎ Docentes 958 24 43 39 - PAS 958 24 30 40 - Complementarias 958 24 40 37