**Datos Personales del Docente**

**Para poder participar en las actividades ofertadas y gestionadas por FUECA no podrá encontrarse en situación de desempleado.**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellidos | Nombre |
|

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| N.I.F. | Teléfono | E-mail |
|

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| Domicilio |
|

|  |
| --- |
|  |

 |
| Titulación  |
|

|  |
| --- |
|  |

 |
| Localidad | C.P. | Provincia | Móvil |
|

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

**En el caso que usted sea beneficiario de alguna prestación estatal o ayuda (jubilado, incapacidad temporal o permanente, becas…) deberá consultar en su entidad pagadora si existe incompatibilidad alguna para percibir retribución económica por su participación como docente, coordinador/a o director/a en las actividades ofertadas, debiendo acreditar en esta Fundación dicha compatibilidad antes del inicio de la misma.**

**Situación Laboral (obligatorio)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PAS/PDI UCA |

|  |
| --- |
|  |

 | Autónomo |

|  |
| --- |
|  |

 | Trabajador cuenta ajena |

|  |
| --- |
|  |

 | Jubilado |

|  |
| --- |
|  |

 | Otros (no desempleados) |

|  |
| --- |
|  |

 |
| Centro de trabajo | C.I.F. |
|

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| Puesto que desempeña (en caso de ser personal universitario, indicar Departamento o Unidad) |
|

|  |
| --- |
|  |

 |
| Teléfono | E-mail |
|

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |

**Si se encuentra de baja médica o percibe prestación por incapacidad, actualmente o durante el desarrollo de la actividad, debe comunicarnoslo ya que no puede participar en la misma.**

**Datos Bancarios** (Incluir sólo en el caso que la remuneración por docencia se realice vía FUECA)

|  |  |
| --- | --- |
| Entidad bancaria | Titular de la cuenta |
|

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
|  |

 |
| IBAN |  |  | Número de cuenta |  |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

El abajo firmante, declara que conoce las condiciones y contenidos de las actividades en las que participa y que gestionamos y se compromete a cumplir con las fechas, horarios y contenidos de las mismas. Así como a informar al Director de las modificaciones que puedan producirse en su desarrollo. Por su parte, FUECA se compromete a informar al Director de cualquier modificación, debiendo este comunicarlo a sus colaboradores.

Asimismo, declara no recibir ninguna prestación estatal, ayuda, beca o retribución incompatible con esta actividad. Siendo de su exclusiva responsabilidad el incumplimiento de cualquiera de ellas. **Esta información queda registrada para futuras colaboraciones por lo que**

**cualquier modificación de los datos incluidos en este documento debe comunicárnoslo a la mayor brevedad posible.**

Cádiz, a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_\_\_

Firmado

*Tratamos la información que nos facilita para la gestión de actividades formativas. Los datos proporcionados se conservaran hasta que el interesado no solicite su supresión. Los datos no se cederán a terceros salvo una obligación legal. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios. Para ejercitar sus derechos debe dirigirse al correo electrónico* *lopd@fueca.es*