



INDEMNIZACIONES POR RAZÓN DEL SERVICIO

U.P. (código) _____ Nombre U.P.: _____

D./D ^a _____		Categoría _____			
PDI/PI UNIZAR SGSS	PDI UNIZAR MUFACE	PTGAS UNIZAR SGSS	PTGAS UNIZAR MUFACE	P.P.FORM. UNIZAR SGSS	EXTERNO: Personal que NO pertenece a UNIZAR
con *NIF/NIE/Pasaporte _____, Nº Registro Personal _____ y correo electrónico _____					
en aplicación de la legislación vigente SOLICITA la correspondiente indemnización por razón del servicio por:					
MOTIVO: <div style="border: 1px solid black; height: 30px;"></div>					
DESPLAZAMIENTO: Desde: _____ Hasta: _____ y regreso.					
Fecha de Salida: _____ Hora: _____ Fecha de Llegada: _____ Hora: _____					

MANUTENCIÓN:	Cantidad	Precio Unitario	Importe
Desplazamientos en España:			
Dietas Completas			
Medias Dietas			
Factura cenadía de regreso (en su caso): Importe máx. 26.67€			
Desplazamientos al Extranjero:			
Dietas Completas			
Medias Dietas			
Factura cenadía de regreso (en su caso): Importe máx. 26.67€			
ALOJAMIENTO:			
LOCOMOCIÓN:			
Transporte público (adjuntar justificantes originales)			
Vehículo propio: modelo y nº matrícula	Kms.		
Factura autopista y aparcamiento:			
		Total	

En caso de realizar transferencia bancaria, el importe deberá ingresarse en el Banco: _____

Código IBAN (24 dígitos):

DECLARO ser ciertos los datos cumplimentados en este impreso y para que conste, firmo la presente declaración.

En _____, a _____

Fdo.: _____

* Tipo de documento:
 NIF: nacionales
 NIE: extranjeros residentes
 Pasaporte: no residentes

Conforme a lo dispuesto en la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal (Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril) le informamos que los datos personales que nos ha facilitado pasarán a ser tratados, como **responsable**, por la **Universidad de Zaragoza** con la finalidad de gestión de personal y gestión de la docencia e investigación así como su participación en actividades y servicios universitarios. Puede ejercer sus **derechos de acceso, rectificación, limitación, oposición o portabilidad** ante el **Gerente de la Universidad de Zaragoza** (Edificio Paraninfo 1.ª planta, Plaza de Basilio Paraíso nº 4, 50005-Zaragoza) señalando concretamente la causa de su solicitud y acompañando copia de su documento acreditativo de identidad. La solicitud podrá hacerse mediante escrito en formato papel o por medios electrónicos. En caso de no haber obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos, puede dirigirse a la Delegada de Protección de Datos de la Universidad (dpd@unizar.es, Tfno. 876553613) o en reclamación a la Agencia Española de Protección de Datos a través de los formularios que esa entidad tiene habilitados al efecto y que son accesibles desde su página web: <https://sedeagpd.gob.es>