



**INDEMNIZACIONES POR RAZÓN DEL SERVICIO**

D./D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_, N<sup>o</sup> Registro Personal \_\_\_\_\_ y correo electrónico \_\_\_\_\_

en aplicación de la legislación vigente **SOLICITA** la correspondiente indemnización por razón del servicio por:

**MOTIVO:** \_\_\_\_\_

**DESPLAZAMIENTO:** Desde: \_\_\_\_\_ Hasta: \_\_\_\_\_ y regreso.  
Fecha de Salida: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_ Fecha de Llegada: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

MANUTENCIÓN:	Cantidad	Precio Unitario	Importe
<b>Desplazamientos en España:</b>			
Dietas Completas .....			
Medias Dietas .....			
Factura cenadía de regreso (en su caso): Importe máx. 26.67€ .....			
<b>Desplazamientos al Extranjero:</b>			
Dietas Completas .....			
Medias Dietas .....			
Factura cenadía de regreso (en su caso): Importe máx. 26.67€ .....			
<b>ALOJAMIENTO:</b>			
<b>LOCOMOCIÓN:</b>			
Transporte público (adjuntar justificantes originales) .....			
Vehículo propio: modelo y n <sup>o</sup> 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.: \_\_\_\_\_

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_ como responsable de la UP: \_\_\_\_\_

cargo: \_\_\_\_\_

**CERTIFICO:** Que ha sido realizado de conformidad el servicio, en todos sus términos, quedando aprobada esta liquidación.

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 ejercitar 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>