

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE DATOS EN LA NÓMINA PERSONAL DEL AYTO DE PARLA

Política de Privacidad: Los datos de carácter personal que se pudieran recabar directamente del interesado serán tratados de forma confidencial y quedarán incorporados a la correspondiente actividad de tratamiento titularidad del Ayuntamiento de Parla. Los datos personales serán recogidos y tratados por el Ayuntamiento de Parla con la finalidad correspondiente a cada una de las actividades de tratamiento que realiza y que están accesibles en el Registro de Actividades. El tratamiento de sus datos se realiza para el cumplimiento de obligaciones legales por parte del Ayuntamiento de Parla, para el cumplimiento de misiones realizadas en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos a este Ayuntamiento, así como cuando la finalidad del tratamiento requiera su consentimiento, que habrá de ser prestado mediante una clara acción afirmativa.

Puede consultar la base legal para cada una de las actividades de tratamiento que lleva a cabo el Ayuntamiento de Parla en el Registro de Actividades en la Sede Electrónica.

Enlace: <https://politicadeprivacidad.ayuntamientoparla.es>

La persona interesada podrá ejercer sus derechos ante el Ayuntamiento de Parla en la Plaza de la Constitución, 1, 28981, Parla (Madrid), como órgano responsable.

Modelo de solicitud revisado el 31 de enero de 2020

Página: 1 de 1

1.- DATOS DEL/ DE LA INTERESADO/A:

| | | | |
|---------------------|-----------------|---------|--|
| Apellidos y Nombre: | | NIF: | |
| Teléfono Fijo: | Teléfono Móvil: | E-mail: | |

2.- MEDIO DE COMUNICACIÓN, ELEGIR UNO DE LOS DOS (marcar con):

Deseo ser **notificado/a telemáticamente para este Procedimiento (Obligatorio Personas Jurídicas, Voluntario Personas Físicas):**
Se realizará un aviso al correo electrónico que se aporte en esta solicitud sobre la puesta a disposición por comparecencia electrónica para las Notificaciones Telemáticas en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Parla (<https://sede.ayuntamientoparla.es>)

Deseo ser **notificado/a por correo postal** en el siguiente domicilio (**Solo para Personas Físicas**):

| | | | | | | |
|----------------|------------|------------|---------|-----------|-------|---------|
| Domicilio: | Nº: | Bloque: | Portal: | Escalera: | Piso: | Puerta: |
| Código Postal: | Municipio: | Provincia: | | | | |

3.- DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE:

| | | | |
|---------------------|-----------------|---------|--|
| Apellidos y nombre: | | NIF: | |
| Teléfono Fijo: | Teléfono Móvil: | E-mail: | |

4.- PUESTO DE TRABAJO:

| | |
|---------------|-----------------------------------|
| Denominación: | Concejalía/Servicio/Departamento: |
|---------------|-----------------------------------|

5.- TIPO DE MODIFICACIÓN (marcar con lo que corresponda):

| | | |
|--|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Cuenta Bancaria | <input type="checkbox"/> Tipo de IRPF | <input type="checkbox"/> Otra: |
| <input type="checkbox"/> Cuota Sindical | <input type="checkbox"/> Plan de Pensiones | <input type="checkbox"/> Otra: |

6.- EN CASO DE MODIFICACIÓN CUENTA BANCARIA EN LA QUE SOLICITA EL ABONO, NUEVOS DATOS C/C:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| IBAN: | E | S | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- | -- |
|-------|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|

7.- EN CASO DE MODIFICACIÓN EN EL TIPO DE APLICACIÓN EN EL IRPF:

Incremento Voluntario Tipo IRPF, Nuevo Tipo: %

Modificación de Datos Modelo 145: Comunicación de Datos al Pagador

8.- EN CASO DE MODIFICACIÓN EN LA CUOTA SINDICAL:

| | | |
|--|------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> Alta Cuota Sindical | Sindicato: | Importe Cuota: |
| <input type="checkbox"/> Baja Cuota Sindical | Sindicato: | Importe Cuota: |

9.- EN CASO DE MODIFICACIÓN EN EL PLAN DE PENSIONES:

| | |
|--|----------------|
| <input type="checkbox"/> Alta en el Plan de Pensiones | Importe Cuota: |
| <input type="checkbox"/> Nuevo Importe Aportación Plan Pensiones | Importe Cuota: |
| <input type="checkbox"/> Suspensión Aportación Plan de Pensiones | |
| <input type="checkbox"/> Reactivación Aportación Plan de Pensiones | Importe Cuota: |

10.- DOCUMENTACIÓN APORTADA (marcar con):

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> 1.- Documento Firmado de Representación o Autorización. |
| <input type="checkbox"/> 2.- Copia del Documento de Identidad del Representante o Autorizado. |
| <input type="checkbox"/> 3.- Modelo 145 IRPF de Comunicación de Datos al Pagador, cumplimentado. |
| <input type="checkbox"/> 4.- Otra: |

| | |
|--|--|
| En Parla, a de de 20 | Firma del Solicitante o Representante: |
|--|--|