

DECLARACIÓN JURADA / DECLARACIÓ JURADA

Apellidos y nombre: <i>Cognoms i nom:</i>	D.N.I./NIE: <i>DNI/NIE:</i>
adscrito/a al departamento/centro: <i>adscrit/a al departament/centre:</i>	
con la categoría de: <i>amb la categoria de:</i>	

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que no vengo desempeñando ningún puesto o actividad en el sector público delimitado por el artículo 1º de la Ley 53/1984, ni realizo actividad privada incompatible o sujeta a reconocimiento de compatibilidad. Asimismo, manifiesto que no me encuentro percibiendo pensión de Jubilación o retiro por Derechos Pasivos o por cualquier régimen de la Seguridad Social público y obligatorio, a los efectos previstos en el artículo 3º.2.

DECLARE SOTA JURAMENT:

Que no he estat exercint cap lloc o activitat en el sector públic delimitat per l'article 1 de la Llei 53/1984, ni realitze activitat privada incompatible o subjecta a reconeixement de compatibilitat. Així mateix, manifeste que no percep pensió de jubilació o retir per Drets Passius o per qualsevol règim de la Seguretat Social, públic i obligatori, a l'efecte previst en l'article 3.2.

, de de

, "d "de

Firmado / signatura:

HAGO CONSTAR / FAIG CONSTAR

Que desempeño otras actividades profesionales que podrían ser susceptibles de autorización de compatibilidad cuyas características se indican:

Que exercisc altres activitats professionals que podrien ser susceptibles d'autorització de compatibilitat, les característiques de les quals indique tot seguit:

ACTIVIDAD PÚBLICA / ACTIVITAT PÚBLICA

Organismo: <i>Organisme:</i>	Centro: <i>Centre:</i>
Cuerpo: <i>Cos:</i>	Localidad: <i>Localitat:</i>

ACTIVIDAD PRIVADA / ACTIVITAT PRIVADA

<input type="checkbox"/> Por cuenta propia/ <i>Per compte propi</i>	Tipo de actividad: <i>Tipus d'activitat:</i>
<input type="checkbox"/> Por cuenta ajena / <i>Per compte d'altre</i>	Tipo de actividad: <i>Tipus d'activitat:</i>

Razón social: <i>Raó social:</i>	Domicilio social: <i>Domicili social:</i>
-------------------------------------	--

Que tengo concedida autorización de compatibilidad por Resolución de fecha _____ para compatibilizar las actividades declaradas o, en su caso, solicita la misma con fecha _____ adjuntando fotocopia de la petición.

Que tinc concedida autorització de compatibilitat per Resolució de data _____ per a compatibilitzar les activitats declarades o, si s'escau, la sol·licito amb data _____ i adjunte fotocòpia de la petició.

, de /d de

Firmado / signatura:

En cumplimiento del Reglamento 2016/679 de 27 de abril de 2016 relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, le informamos que el responsable del tratamiento de los mismos es la Universitat Politècnica de València y que sus datos personales serán tratados con el objeto de realizar la gestión de personal, funcionario y laboral, destinado en la Universitat. Dicho tratamiento se realiza según la base jurídica recogida en el 6.1.b) del Reglamento por ser necesario para la ejecución de un contrato en el que el interesado es parte o para la aplicación a petición de este de medidas precontractuales y no se prevé cesión alguna de los datos tratados. Si lo desea, puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad previstos, así como la limitación u oposición a su tratamiento dirigiendo una solicitud a La UNIVERSITAT POLITÈCNICA DE VALÈNCIA, Camí de Vera, s/n - 46022-VALENCIA (VALENCIA)..

En compliment del Reglament 2016/679 de 27 d'abril de 2016 relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades, li informem que el responsable del tractament dels mateixos és la Universitat Politècnica de València i que les seues dades personals seran tractats amb l'objecte de realitzar la gestió de personal, funcionari i laboral, destinat en la Universitat. Aquest tractament es realitza segons la base jurídica recollida en el 6.1.b) del Reglament per ser necessari per a la execució d'un contracte en el qual l'interessat és part o per a l'aplicació a petició d'est de mesures *precontractuals i no es preveu cessió alguna de les dades tractades. Si ho desitja, pot exercir els drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat previstos, així com la limitació o oposició al seu tractament dirigint una sol·licitud a la UNIVERSITAT POLITÈCNICA DE VALÈNCIA, **Cami de Vera, s/n - 46022-VALENCIA (VALÈNCIA).