

SOLICITUD DE DOMICILIACIÓN DE NÓMINA

EMPLEADO/A

Nombre y apellidos	
D.N.I.	Dpto. o Servicio
Domicilio	

ENTIDAD BANCARIA

Caja/Banco	Código
Sucursal	Población
Código BIC	
Código IBAN	

León, a ____ de _____ de 20 ____

Firma del Empleado/a

Ejemplar para remitir a la Sección de Nóminas y Seguridad Social

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, de Protección de Datos, se informa que estos datos serán incorporados en el fichero automatizado de gestión de personal de la Diputación de León, siendo tratados de forma totalmente confidencial y únicamente serán utilizados para el estricto cumplimiento de las funciones derivadas de la gestión de Recursos Humanos. El interesado puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, oposición y cancelación en cualquier momento, dirigiéndose por escrito a la Sección de Nóminas y Seguridad Social de la Diputación de León.