|  |  |
| --- | --- |
| **SOLICITUD DE PERMISO PARA AUSENCIAS TEMPORALES** | **CÓDIGO DEL CONVENIO:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| D./Dña.: | | | NIF: |
| Domicilio fiscal: | | | |
| Localidad: | Provincia: | Código postal: | |
| Teléfonos: | Correo electrónico: | | |

|  |
| --- |
| Solicitud de permiso por:  Asistencia a reuniones científicas (congresos, seminarios, conferencias, etc.)  Estancias Temporales  Visitas relacionadas con el convenio  Campañas de muestreo  Otros |

**DATOS DEL DESPLAZAMIENTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Indicar motivo: | | | |
| Fecha de inicio: | | Fecha de finalización: | |
| Lugar de Desplazamiento: | | | |
| Centro Destino: | | | |
| Dirección Postal: | | | |
| Cod. Postal: | Ciudad: | | País: |
| Santander, a de de 201 | | | |

**Autorización de la ausencia:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Antes de firmar debe leer la información básica sobre protección de datos en la siguiente hoja.** | | |
| El Director del Convenio  **Fdo.:** | El Interesado  **Fdo.:** | El Director-Gerente de la FLTQ  **Fdo.: Jorge Castro González** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Información básica sobre Protección de datos** | |
| **Responsable** | Fundación Leonardo Torres Quevedo. |
| **Finalidad** | Gestión solicitud de permiso para ausencias temporales |
| **Legitimación** | Acuerdo entre el interesado, el director del convenio y el gerente de la FLTQ |
| **Destinatarios** | No se cederán datos a terceros. |
| **Derechos** | Acceder, rectificar y suprimir datos como se explica en la información adicional. |
| **Más información:** [www.fltq.com/politica\_privacidad/ipermisoausenciatemporal.aspx](http://www.fltq.com/politica_privacidad/ipermisoausenciatemporal.aspx) | |