|  |  |
| --- | --- |
| **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) |