



FICHA DATOS PERSONALES

NOMBRE DEL TRABAJADOR:		
APELLIDOS:		
DOMICILIO:		
COD. POSTAL:	POBLACIÓN:	
PROVINCIA:	TEL. FIJO:	TEL. MÓVIL:
FECHA DE NACIMIENTO:	N.I.F. :	
NACIONALIDAD:		
EMPRESA A LA QUE PERTENECE:		
PUESTO QUE DESEMPEÑA:		
CORREO ELECTRÓNICO:		
NOMBRE Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE:		
TRABAJA: SI NO	ACTIVIDAD LABORAL:	
APELLIDOS Y NOMBRE DE LOS HIJOS		EDAD
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
OBSERVACIONES:		

En _____ a ____ de _____ de 20__

Fdo.: El trabajador

La Fundación Pablo González García utilizará sus datos de carácter personal para los fines de la misma. Se garantiza la seguridad y confidencialidad de los datos facilitados, y así, de conformidad con lo establecido en la LOPD, queda informado y presta su consentimiento a la incorporación de sus datos a los ficheros de la Fundación.