

SOLICITUDE DE DEVOLUCIÓN DE TAXA DE PROCESO SELECTIVO			
DATOS DO ASPIRANTE			
Nome e apelidos		NIF/CIF	
Enderezo			
Localidade		Provincia	CP
PROCESO			
MOTIVO (marcar cun x)	<input type="checkbox"/> Exclusión da lista de admitidos <input type="checkbox"/> Anulación do proceso selectivo <input type="checkbox"/> Outros (indicar, por ex. pago previo apertura prazo):		

Polo exposto, SOLICITO da Presidencia do Parlamento de Galicia a devolución da taxa aboada na seguinte conta bancaria:

ENTIDADE BANCARIA						
IBAN	Código internacional de conta bancaria					

En cumprimento da normativa de protección de datos de carácter persoal, informámoslle de que os seus datos persoais serán tratados, segundo o previsto no Rexistro de Actividades de Tratamento do Parlamento de Galicia para a actividade de tratamento denominada “procesos selectivos”, conforme ao Acordo da Mesa do Parlamento de Galicia, do 20 de marzo de 2019, polo que se aproba o Rexistro de Actividades de Tratamento de datos de carácter persoal do Parlamento de Galicia. As/os solicitantes poderán exercer os seus dereitos previstos na lei, mediante un formulario que pode obter a través da páxina web: <http://www.parlamentodegalicia.gal/Portada/ProteccionDatos> na que dispoñen de información adicional, ou se o desexan poden remitilo ao correo electrónico pdcp@parlamentodegalicia.gal

Santiago de Compostela, dede 2019

(Sinatura)