



ANEXO IV

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Primer apellido:		Segundo apellido:		Nombre:	
DNI:	Teléfono fijo:	Teléfono móvil:		Correo electrónico:	
Domicilio:					Código Postal:
Provincia:			Localidad:		

DECLARACIÓN RESPONSABLE	<p>A los efectos previstos en el artículo 8 de la Orden PRE/ 672 /2018, de 23 de mayo, declaro bajo mi responsabilidad que para el curso académico / se mantienen las circunstancias que motivaron el otorgamiento de la autorización o reconocimiento de compatibilidad recaída en el expediente número / .</p> <p>Asimismo, declaro bajo mi responsabilidad:</p> <ul style="list-style-type: none">• Que son ciertos los datos que figuran en la presente declaración.• Que me comprometo a cumplir las obligaciones establecidas en la normativa vigente sobre incompatibilidades del personal al servicio de las administraciones públicas, así como en el resto de disposiciones legales que sean de aplicación.• Que no desempeño otras actividades distintas a las consignadas en esta declaración. (En caso contrario, indicar la fecha de Resolución por la que se autoriza o reconoce la compatibilidad y el número de expediente en el que haya recaído:).
-------------------------	--

DATOS ACTIVIDADES	<p>Actividad pública principal:</p> <p>Actividad pública secundaria/actividad privada:</p> <p>Horarios de la actividad a compatibilizar:</p>
----------------------	--

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL	<p>Información relativa a la protección de datos personales para personas físicas:</p> <p>Los datos personales contenidos en esta solicitud y en la documentación adjunta serán objeto del tratamiento que se indica en el sitio web de la Universidad de León: https://www.unileon.es/politica-de-privacidad</p>
---	---

En , a de de

Firmar y enviar por Registro