



### SOLICITUD DE INFORME DE VIDA LABORAL

Datos del solicitante			
Primer apellido		Segundo apellido	Nombre
DNI argentino		DNI español – NIF – NIE - Pasaporte	Nº de afiliación a la Seguridad Social
Domicilio (calle, número, piso, dpto.)			
Código Postal	Localidad	Provincia	País
Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico	
Fecha de nacimiento	Provincia de nacimiento	Nombre del padre	Nombre de la madre

Datos laborales		
Empresa	Provincia	Período

Documentación adjunta
<input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> Pasaporte español <input type="checkbox"/> Otros

Observaciones

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma del interesado

Enviar a Dirección Provincial de la Tesorería de \_\_\_\_\_



**INFORMACIÓN IMPORTANTE**  
**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

De conformidad con lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos, Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril del 2016 se le INFORMA que sus datos personales recogidos en este formulario pasarán a formar parte del tratamiento cuyas características se exponen a continuación:

El responsable del tratamiento es el titular de la Consejería de Trabajo, Migraciones y Seguridad Social en Argentina, [argentina@mitramiss.es](mailto:argentina@mitramiss.es), el correo de contacto del delegado de protección de datos es [dpd@mitramiss.es](mailto:dpd@mitramiss.es).

Los fines que se persiguen con el tratamiento se refieren exclusivamente a la instrucción de las solicitudes realizadas por los ciudadanos ante esta Consejería en base a la normativa vigente en materia de Trabajo, Migraciones y Seguridad Social en España. Para ello podrán comunicarse estos datos a las autoridades españolas y argentinas que correspondan según el marco normativo del trámite.

Los datos se conservarán durante el tiempo imprescindible para atender el servicio en base a la legislación administrativa respecto a la prescripción de responsabilidades.

Tiene derecho a acceder, rectificar o suprimir sus datos así como a retirar su consentimiento en cualquier momento. Así mismo tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos, [www.aepd.es](http://www.aepd.es).

He leído y presto mi consentimiento.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Aclaración \_\_\_\_\_