

DECLARACIÓN DE NO ESTAR AFECTADO DE INCOMPATIBILIDAD

D/D.^a

DNI:

CUERPO: **AUXILIO JUDICIAL**

DESTINO:

El/la abajo firmante, a los efectos previstos en la Ley 53/84, de 26 de diciembre, de incompatibilidades del personal al servicio de las Administraciones Públicas, declara que no viene desempeñando ningún puesto o actividad en el sector público, ni realiza actividades privadas incompatibles o que requieran reconocimiento de compatibilidad.

Tampoco percibe pensión de jubilación, retiro u orfandad por derechos pasivos o por cualquier régimen de la Seguridad Social público obligatorio.

Fecha de efectos de la Toma de posesión: Granada, a 22 de Mayo de 2024

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, la Consejería de Justicia, Administración Local y Función Pública le informa de que sus datos personales obtenidos mediante este formulario van a ser incorporados para su tratamiento en un fichero automatizado.

Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición previstos por la Ley, dirigiendo un escrito a la Delegación Territorial, en Granada, sita en Avda. de Madrid nº 7, 18071-Granada. En el caso de que sólo una parte de los datos recogidos sea prescindible para el fin que se recaban, se deberá informar de qué parte es obligatoria y qué parte es voluntaria.