

**ACCIDENTES DE CONVENIO**

Fecha Solicitado		Fecha Contestado	
------------------	--	------------------	--

<b>AUXILIAR EXTERNO SOLICITANTE</b>	
-------------------------------------	--

Tomador		N.I.F.	
Domicilio			
Teléfonos		Fax	
Código Postal		Población	

Convenio al que pertenece	
Provincia del convenio	
Número de empleados	

**PRIMA A MEJORAR DE LA COMPETENCIA \_\_\_\_\_**

De acuerdo con lo establecido en la **Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos**, sus datos de carácter personal necesarios para la gestión de nuestros servicios serán incluidos en nuestros ficheros, que se encuentran inscritos en el Registro de la Agencia de Protección de Datos. Dicha información será guardada y gestionada por esta Empresa con la debida confidencialidad, aplicando las medidas de seguridad establecidas en la legislación. En cualquier momento puede Vd. ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en relación con dichos datos, dirigiendo su solicitud a la dirección de esta Empresa.