



## DECLARACIÓN DE BENEFICIARIOS DE PRESTACIONES SOCIALES

### DATOS PERSONALES

Apellidos: .....

Nombre: ..... NIF: .....

- Dedicación en la UPM a tiempo completo
- Dedicación en la UPM a tiempo parcial

Domicilio Particular: .....

Población ..... C. P. ....

Provincia .....

De acuerdo con la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y su normativa de desarrollo, se advierte al solicitante de la existencia de un fichero automatizado. La información existente en el citado fichero está destinada a la prestación de servicios electrónicos, informáticos y telemáticos por la U.P.M. Se informa al solicitante de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en el domicilio de la Universidad, calle Ramiro de Maeztu, 7, 28040 Madrid.

### BENEFICIARIOS

➤ En caso de vida (jubilación o invalidez): El propio Partícipe.

➤ En caso de fallecimiento del Partícipe:

- Cónyuge     Cónyuge y en su defecto los hijos     Cónyuge e hijos a partes iguales
- Hijos     Padres     Hermanos     Herederos legales
- Otros. Designación expresa (especificar nombre completo y NIF)

.....  
.....

Esta designación puede ser modificada en cualquier momento posterior. Por ello, el trabajador abajo firmante autoriza a la Universidad Politécnica de Madrid a realizar el pago que hubiere, según los datos anteriormente expuestos.

En ..... a ..... de ..... de .....  
FIRMA DEL TRABAJADOR