



ACCESO A LOS SISTEMAS DE INFORMACION Solicitud para accesos a SARA

Por la presente, solicito que se gestione la petición - alta, baja o modificación- para la autorización de acceso a la red SARA del personal de esta Entidad u Organismo.

ALTA BAJA MODIFICACIÓN

DATOS DEL PERSONAL DE LA ENTIDAD U ORGANISMO (a rellenar en mayúsculas)

Nombre (*):	<input type="text"/>	NIF (*):	<input type="text"/>
Apellido 1 (*):	<input type="text"/>	Telf (*):	<input type="text"/>
Apellido 2 (*):	<input type="text"/>	Servicio/Centro (*):	<input type="text"/>
Entidad/Organismo(*):	<input type="text"/>		
Calle (*):	<input type="text"/>	Ciudad (*):	<input type="text"/>
LOGIN (1):	<input type="text"/>	Email:	<input type="text"/>

OBSERVACIONES

V.B. Coordinador Técnico de Entidad u Organimo:

Fdo. (*) Fecha(*)

(*) Dato obligatorio.

(1) Si ya tiene LOGIN de acceso a cualquier sistema de la Comunidad de Madrid indíquelo y lo utilizaremos para esta solicitud.

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el nuevo Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos. La información relativa a los destinatarios de los datos, la finalidad y las medidas de seguridad, así como cualquier información adicional relativa a la protección de sus datos personales podrá consultarla en el siguiente enlace www.madrid.org/proteccionDeDatos. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento.