|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ESCRITO DE RECURSO DE ALZADA** **ESCRITO DE RECURSO DE ALZADA** |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  | **Datos Generales****Datos Xerais** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Espacio reservado Registro de Entrada Espazo reservado Rexistro de Entrada |  |  |  | Espacio reservado Registro de SalidaEspazo reservado Rexistro de Saída |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Dirigido a: Dirixido a: |       |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | O escrito debe dirixirse ao órgano competente para a resolución do recurso de alzada ao que se fai referencia na resolución de acta  |  |
|  | **Datos de la Resolución Recurrida****Datos da Resolución Recorrida** |  |
|  |  **\* Nº de acta definitiva / Resolución:**  **\* Nº de acta definitiva / Resolución:** |       |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  **Datos do Recorrente** |  |
|  |  |  |
|  | **Nombre o Razón Social:****Nome ou Razón Social:** |       | NIF / CIF:NIF / CIF: |       |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Actividad:Actividade: |       | CCC: CCC: |       |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Domicilio Social: Domicilio Social: |       |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Centro Trabajo: Centro Traballo: |       |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Localidad:Localidade: |       |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Provincia: Provincia: |       | Código Postal:Código Postal: |       |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Correo Electrónico: Correo Electrónico: |       | Teléfono móvil: Teléfono móbil: |       |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **Datos del Representante Legal** (en su caso) |  |
|  |  Datos do Representante Legal (no seu caso) |  |
|  | **Nombre y Apellidos:****Nome e Apelidos:** |       |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | NIF / CIF:NIF / CIF: |       | NAF:NAF: |       |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Domicilio:Domicilio: |       |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Localidad: Localidade: |       |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Provincia:Provincia: |       | Código Postal: Código Postal: |       |  |
|  | Correo Electrónico:Correo Electrónico: |  | Teléfono:Teléfono: |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  | \* Cumplimentación Obligatoria.\* Enchemento Obrigatorio |
|  |  |  |  |  |

La Ley 39/2015, de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, reconoce a los ciudadanos el derecho a relacionarse con las Administraciones Públicas utilizando medios electrónicos para el ejercicio de los derechos previstos en su art.13.

A Lei 39/2015, do 1 de outubro do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas, recoñece aos cidadáns o dereito para relacionarse coas Administracións Públicas utilizando medios electrónicos para o exercicio dos dereitos previstos no seu art.13.

### CONTENIDO DEL RECURSO DE ALZADA

### CONTIDO DO RECURSO DE ALZADA

|  |
| --- |
| En      , a,       de       de      En      , a,       de       de       |
|  |  |  | **FIRMA DEL RECURRENTE / REPRESENTANTE LEGAL****FIRMA DO RECORRENTE / REPRESENTANTE LEGAL** |
|  |  | **Nombre:****Nome:** |       |
|  |  |  |  |
|  |  | **Firmado:****Asinado:** | **…………………………………………** |

***Aviso sobre Protección de Datos Personales:***

*De conformidad con lo dispuesto en el artículo 13 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos Personales) y el artículo 11 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa que el presente formulario contiene datos de carácter personal que serán objeto de tratamiento por el responsable, el Organismo Estatal Inspección de Trabajo y Seguridad Social, con la finalidad de desempeñar la función principal de vigilancia y exigencia del cumplimiento de la normativa de orden social y de Seguridad Social, estando para todo ello legitimado en base a lo dispuesto en el artículo 8.2 de la ya citada Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre.*

*Se podrán ejercer, cuando procedan, los derechos reconocidos en los artículos 15 a 22 del Reglamento (UE) 2016/679, mediante un escrito dirigido al Organismo Estatal Inspección de Trabajo y Seguridad Social, en el Paseo de la Castellana, 63, 28071 Madrid o a través del correo electrónico:* *pdp.itss@mites.gob.es*

*Podrá accederse a la restante información exigida por el artículo 13 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos Personales) a través de la dirección electrónica que se indica a continuación:* *<https://www.aepd.es/reglamento/derechos/index.html>*

***Aviso sobre Protección de Datos Persoais:***

*De conformidade co disposto no artigo 13 do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello do 27 de abril de 2016 (Regulamento Xeral de Protección de Datos Persoais) e o artigo 11 da Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantía dos dereitos dixitais, infórmase que o presente formulario contén datos de carácter persoal que serán obxecto de tratamento polo responsable, o Organismo Estatal Inspección de Traballo e Seguridade Social, coa finalidade de desempeñar a función principal de vixilancia e esixencia do cumprimento da normativa de orde social e de Seguridade Social, estando para todo iso lexitimado en base ao disposto no artigo 8.2 da xa citada Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro.*

*Poderanse exercer, cando procedan, os dereitos recoñecidos nos artigos 15 a 22 do Regulamento (UE) 2016/679, mediante un escrito dirixido ao Organismo Estatal Inspección de Traballo e Seguridade Social, no Paseo da Castelá, 63, 28071 Madrid ou a través do correo electrónico:* *pdp.itss@mites.gob.es*

*Poderá accederse á restante información esixida polo artigo 13 do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello do 27 de abril de 2016 (Regulamento Xeral de Protección de Datos Persoais) a través da dirección electrónica que se indica a continuación:* [*https://www.aepd.es/reglamento/derechos/index.html*](https://www.aepd.es/reglamento/derechos/index.html)