

SOLICITUD DE ACCESO PARA PERSONAL DE EMPRESAS EXTERNAS

SOLICITUD Nº MOTIVO

PERSONAL EXTERNO NÚMERO

T.T. F.C. R.A.

FOTO
original en
papel
fotográfico

1. DATOS DEL TRABAJADOR DE LA EMPRESA EXTERNA

Apellidos 1º

2º

Nombre

DNI o Tarjeta Residencia

Empresa contratada
(Nombre completo)

Firma del solicitante

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales forman parte de un fichero cuya finalidad es la gestión del personal de empresas externas. El responsable de este fichero es la Empresa Municipal de Transportes de Madrid, S.A. y si desea ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos, podrá Ud. dirigirse por escrito a la dirección calle Cerro de la Plata, 4, 28007 Madrid.

2. DATOS DEL CONTRATO CON LA EMPRESA EXTERNA

Fecha y nombre completo del contrato adjudicado

Nombre y cargo de la persona de EMT responsable de la Actividad

Empresa adjudicataria

Fecha extinción contrato

Firma y sello de la DIRECCIÓN ADJUNTA A GERENCIA - DPTO. DE CONTRATACIÓN
CON LA CONFORMIDAD DE LOS DATOS RELACIONADOS EN ESTE APARTADO:

*(A sellar por la
Dirección Adjunta a
Gerencia o
Servicio interesado)*

Sigue a la vuelta →

3. CONDICIONES DE ACCESO

Fecha de Caducidad

Requiere tarjeta:

SI

NO

Solicitud de acceso a:
(Especificar Centro o
Dependencia)

4. CONFORME POR EL SERVICIO DE PREVENCIÓN

Firma y sello

5. OBSERVACIONES

Indicar si es nueva tarjeta,
duplicado, pérdida,
ampliación del periodo de
permanencia, etc.

Esta solicitud debe ir acompañada de una **fotografía de carné original en papel fotográfico**, que será devuelta a la entrega de la tarjeta, y una **fotocopia del DNI**.

El solicitante firmará las condiciones de uso de la tarjeta, haciéndole constar que la tarjeta es propiedad de EMT y será devuelta a EMT cuando el solicitante cese su actividad para EMT, cuando cesen las condiciones para las que fue solicitada, a su caducidad, por deterioro o a requerimiento de la EMT.

Si se produce algún cambio de la denominación de la empresa externa debe ser comunicado a la División de Seguridad de la EMT a la mayor brevedad.

Vº. Bº.
EL DIRECTOR DE ÁREA

Nombre y firma del
Responsable de EMT del Proyecto

Fecha: _____

Fdo.: _____

Autorizado
DIVISIÓN DE SEGURIDAD