

RELACIÓN Y DATOS DE PLANTILLA DE TRABAJADORES CON DISCAPACIDAD
Anexo II

Nº Registro CEE		Denominación CEE	
Año		Mes	

Nº de orden	NIF/NIE	1º Apellido ⁽¹⁾	2º Apellido	Nombre	Situación ⁽²⁾	Tipo Discapacidad ⁽³⁾	% discap.	Fecha vencimiento resolución discapacidad	Altas, bajas, variaciones de jornada o de contrato			
									Contrato			
									Duración ⁽⁴⁾	Jornada ⁽⁵⁾	Fecha inicio	Fecha baja

En Madrid, a de20.....

(1) Relacionar por orden alfabético
 (2) AB: Alta Baja; A: solo Alta; B: solo Baja; M: modificación
 (3) Indicar: F: Física; P: Psíquica; S: Sensorial
 (4) Especificar: Indefinido, Temporal
 (5) Se reflejará el coeficiente de tiempo parcial de la jornada del trabajador

Firma

Este anexo se presentará junto con el Anexo IV, de justificación mensual, únicamente cuando se produzcan variaciones de la plantilla con los trabajadores que hayan sido alta, baja o hayan sufrido alguna variación de jornada o de contrato en este periodo.

Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el 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.