



## Permisos i llicències (cal adjuntar-hi justificant)

Personal municipal. Personal del Consorci d'Educació

**Absències del lloc de treball, jornada sencera, excepte baixes per malaltia, accident o maternitat.**

### Dades de la persona sol·licitant

Nom	Primer cognom	Segon cognom
NIF	<input type="checkbox"/> Primària	<input type="checkbox"/> Secundària <input type="checkbox"/> PAS

Centre de treball o dependència en què presteu serveis

El/la qui subscriu, d'acord amb la normativa vigent, demana permís de \_\_\_\_\_ dies relacionats amb:

- Matrimoni d'un familiar (1)
- Intervenció quirúrgica d'un familiar (1)
- Malaltia greu d'un familiar (1)
- Mort d'un familiar (1)
- Examen acadèmic
- Trasllet de domicili
- Per atendre un familiar
- Altres

(1) Indiqueu parentiu.

Període de \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Interessat/da

AUTORITZACIÓ \*  
El/La director/a del centre

\* Si no està signat, justifiqueu-ho.

VIST I PLAU  
ÀREA DE RECURSOS HUMANS

Barcelona de de

GERÈNCIA DEL CONSORCI D'EDUCACIÓ DE BARCELONA

D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999 de protecció de dades de caràcter personal, les vostres dades seran incorporades al fitxer "Personal", del qual és responsable el Consorci d'Educació de Barcelona. La finalitat d'aquest fitxer és la gestió de les dades del personal contractat pel Consorci d'Educació de Barcelona. Es poden fer cessions de dades a la Seguretat Social. Amb la signatura d'aquest document autoritzeu al responsable del fitxer el tractament de les dades que conté amb la finalitat indicada. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit adreçat a la Direcció d'Informació i Tràmits de l'Administració Educativa del Consorci d'Educació de Barcelona, Plaça Urquinaona, 6, 1a planta, CP 08010 de Barcelona, o bé mitjançant un correu electrònic signat dirigit a [informacio.ceb@gencat.cat](mailto:informacio.ceb@gencat.cat)