

Sol·licitud de permís

Personal municipal

Dades personals

DNI/NIE	Nom i cognoms		
Adreça electrònica	Telèfon fix	Telèfon mòbil	Nom del centre de treball
Municipi del centre de treball	Cos que ocupa	Especialitat del lloc	

Sol·licito

- ☐ Permís per matrimoni o inici de la convivència. Data del matrimoni o d'inici de la convivència: _____
- ☐ Permís per maternitat biològica: ¹
- ☐ Data de naixement: _____
- ☐ Opció de descans laboral a favor de l'altre progenitor, només per als naixements d'abans de l'1 d'abril de 2019. Període (màxim de 10 setmanes): _____
- ☐ Permís per adopció o acolliment¹
- ☐ Data de la resolució judicial o administrativa d'adopció o acolliment: _____
- ☐ Permís per desplaçament previ. Període: _____
- ☐ Permís de l'altre progenitor diferent de la mare biològica per naixement, adopció o acolliment
- ☐ Data del naixement del fill/a o de la resolució judicial o administrativa d'adopció o acolliment: _____
- ☐ Permís per atendre fills prematurs o que, per qualsevol altra causa, hagin de ser hospitalitzats.
- ☐ Vacances després del permís de maternitat biològica, adopció o acolliment, del permís de l'altre progenitor diferent de la mare biològica per naixement, adopció o acolliment, risc durant l'embaràs, atenció a fills prematurs, incapacitat temporal i compactació de reducció de jornada per cura de fill/a _____
- ☐ Permís per paternitat (6 setmanes) per naixement de fill/a o per adopció o acolliment per família monoparental.
- ☐ Data del naixement del fill/a o de la resolució judicial o administrativa d'adopció o acolliment: _____
- ☐ Permís per a víctimes de violència de gènere
- ☐ Permís per gestació
- ☐ Permís per cura d'un familiar de primer grau
- ☐ Permís per cura de fill o filla afectat per càncer o una altra

1. Per gaudir d'aquest permís en períodes interromputs cal emplenar la "Sol·licitud de gaudiment en múltiples períodes del permís de maternitat biològica, adopció o acolliment, del permís de l'altre progenitor diferent de la mare biològica per naixement, adopció o acolliment"

Període sol·licitat

Data d'inici	Data de finalització
--------------	----------------------

Demano que se m'autoritzi el permís, d'acord amb la normativa vigent.

Declaro que he comunicat aquesta sol·licitud a la direcció del centre on treballa.

Lloc i data

Signatura del/de la sol·licitant

Coneixement del director/a del centre

Nom i cognoms

☐ Declaro que estic assabentat/ada de la sol·licitud.

Lloc i data

Signatura

Resolució

Vistos la sol·licitud precedent i els informes pertinents, resolc: ☐ Atorgar el permís ☐ Denegar el permís

Informació bàsica sobre protecció de dades

Responsable del tractament: Direcció de Recursos Corporatius.

Finalitat: Gestió administrativa del personal docent.

Legitimació: Exercici dels poders públics.

Destinataris: Administració educativa (en què s'inclou el Consorci d'Educació de Barcelona) i organismes competents en matèria de funció pública. Les dades no es comunicaran a tercers, excepte en els casos previstos per llei.

Drets: Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, oposar-se'n al tractament i sol·licitar-ne la limitació.

Informació addicional: Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a la pàgina

<http://ensenyament.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/gestio-administrativa-personal-docent.html>.

☐ He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades.

Lloc i data:

P.d. (Resolució de 13 de gener de 2017 (DOGC núm. 7293, de 24.01.17))

El director de Recursos Corporatius

Signatura

Nom i cognoms: