



## IDENTIFICACIÓ DEL TREBALLADOR

Llinatges	Nom	DNI	
Cos/Categoria			Data de naixement
Destinació actual			
Domicili actual durant el curs	Núm.	Localitat	Telèfon
Domicili durant el permís	Núm.	Localitat	Telèfon

[marcau amb una X la casella corresponent]

## PERMISOS

<input type="checkbox"/>	Per defunció, accident o malaltia greu d'un familiar si el succés es produeix en una localitat diferent del lloc de feina del funcionari docent
<input type="checkbox"/>	Per dur a terme exàmens prenatals i tècniques de preparació al part
<input type="checkbox"/>	Per lactància d'un fill menor de dotze mesos <input type="checkbox"/> Reducció d'una hora a l'inici o al final de la jornada <input type="checkbox"/> Reducció de mitja hora a l'inici i al final de la jornada <input type="checkbox"/> Acumulació (proporcional)
<input type="checkbox"/>	Per naixement de fills prematurs o que, per qualsevol altra causa, hagin de quedar hospitalitzats a continuació del part
<input type="checkbox"/>	Per raons de guarda legal <input type="checkbox"/> Reducció de jornada de menys d'una hora diària <input type="checkbox"/> Reducció de jornada d'un terç de jornada <input type="checkbox"/> Reducció de mitja jornada
<input type="checkbox"/>	Per atendre la cura d'un familiar de primer grau <input type="checkbox"/> Reducció de jornada de menys d'una hora diària <input type="checkbox"/> Reducció de jornada d'un terç de jornada <input type="checkbox"/> Reducció de mitja jornada
<input type="checkbox"/>	Per matrimoni o per registre de parella estable
<input type="checkbox"/>	Per part (maternitat)
<input type="checkbox"/>	Per adopció o acolliment, tant preadoptiu com permanent o simple
<input type="checkbox"/>	Per desplaçament previ al país d'origen de l'infant adoptat en cas d'adopció internacional
<input type="checkbox"/>	De paternitat pel naixement, l'acolliment o l'adopció d'un fill
<input type="checkbox"/>	Per raó de violència de gènere sobre la dona funcionària <input type="checkbox"/> Reducció de jornada de ..... hores
<input type="checkbox"/>	Per atendre la cura d'un fill menor afectat per càncer o una altra malaltia greu <input type="checkbox"/> Reducció de jornada de ..... hores
<input type="checkbox"/>	Per participació en processos electorals
<input type="checkbox"/>	Permís dona gestant

## ALTRES

<input type="checkbox"/>	Recuperació de vacances d'agost per haver coincidit amb el gaudi dels permisos següents: <input type="checkbox"/> Per part (maternitat) <input type="checkbox"/> Per adopció o acolliment, tant preadoptiu com permanent o simple <input type="checkbox"/> Per paternitat <input type="checkbox"/> Per acumulació de lactància d'un fill menor de dotze mesos
<input type="checkbox"/>	Autorització per assistir a cursos de formació organitzats <input type="checkbox"/> a cursos de formació organitzats per institucions dependents d'altres administracions educatives de qualsevol durada <input type="checkbox"/> a cursos de formació organitzats per institucions dependents de la Conselleria d'Educació i Universitat de durada superior a tres dies <input type="checkbox"/> a programes europeus, amb intercanvi o no d'alumnat

## Període per al qual se sol·licita

De		a
dia mes any		dia mes any
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

## Observacions

\_\_\_\_\_, d \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

[rúbrica]

La signatura d'aquesta sol·licitud implica que la persona interessada coneix que les resolucions de concessió de permisos i les autoritzacions es fan públiques en el Portal del personal, amb l'obligació de consultar-lo regularment.

Informació que ha d'emplenar el director del centre docent exclusivament quan es sol·liciti la reducció de jornada de menys d'una hora diària

Atès que la concessió d'aquest permís està sotmès a les necessitats del servei: <input type="checkbox"/> Inform favorablement <input type="checkbox"/> Inform desfavorablement Centre: Nom i llinatges del director:  [rúbrica]
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**DESTINACIÓ: CONSELLERIA D'EDUCACIÓ I UNIVERSITAT. DIRECCIÓ GENERAL DE PERSONAL DOCENT**

## Informació sobre protecció de dades

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 (RGPD) i la legislació vigent en matèria de protecció de dades, us informam del tractament de dades personals que conté aquesta sol·licitud/formulari.

**a) Finalitat del tractament i base jurídica:** gestió dels recursos humans al servei de l'Administració educativa de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, d'acord amb el Reial decret legislatiu 5/2015, de 30 d'octubre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei de l'Estatut bàsic de l'empleat públic, el Reial Decret legislatiu 2/2015, de 23 d'octubre, pel qual s'aprova el text refós de la Llei de l'Estatut dels treballadors, la Llei 3/2007, de 27 de març, de la funció pública de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears i l'article 6.1, b i c del Reglament General de Protecció de dades.

**b) Responsable del tractament:** Direcció General de Personal Docent.

**c) Destinataris de les dades personals:** no se cediran les dades personals a tercers, tret que hi hagi obligació legal o interès legítim d'acord amb el RGPD.

**d) Termini de conservació de les dades personals:** les dades es conservaran durant el temps necessari per complir amb la finalitat per a la qual es varen recollir i per determinar les possibles responsabilitats que es puguin derivar d'aquesta finalitat i del tractament de les dades. És d'aplicació allò que disposa la normativa d'arxius i documentació. Les dades econòmiques es conservaran d'acord amb allò que preveu la Llei 58/2003, de 17 de desembre, general tributària.

**e) Existència de decisions automatitzades:** El tractament de les dades ha de possibilitar la resolució de reclamacions o consultes de forma automatitzada. No està prevista la realització de perfils.

**f) Transferències de dades a tercers països:** no estan previstes cessions de dades a tercers països.

**g) Exercici de drets i reclamacions:** la persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si s'escau, en els termes que estableix el RGPD) davant el responsable del tractament esmentat abans, mitjançant el procediment "Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals", previst en la seu electrònica de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears ([www.caib.es](http://www.caib.es)).

Amb posterioritat a la resposta del responsable o al fet que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, pot presentar la "Reclamació de tutela de drets" davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (AEPD).

**h) Delegació de protecció de dades:** la Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears té la seu a la Conselleria de Presidència (passeig de Sagrera, 2, 07012 Palma).

Adreça electrònica de contacte: [protecciondades@dgd.caib.es](mailto:protecciondades@dgd.caib.es)