





ANEXO I MODELO DE SOLICITUD DE FORMACIÓN CONTINUA

	Código		Nombre del Curso
CURSOS SOLICITADOS (indicar por orden de preferencia el curso solicitado y razón de dicha preferencia)			
REALIZA EL CURSO FUERA DE LA JORNADA LABORAL	☐ SI	NO P	ARCIALMENTE (EXPONGA N° DE HORAS)
DATOS PERSONALES APELLIDOS			NOMBRE
DNI Email		TELÉFONO DO	OMICILIO Y CODIGO POSTAL
SEXO: MUJER		HOMBRE	□otros
FORMACIÓN ACADÉMICA TITULACIÓN:			
DATOS ADMINISTRATIVO CUERPO/CATEGORIA LABOR		GRUPO TITULA	TRESENTE ESERCICIO 1/O EN
	FUNCI	ONARIO	
LABORAL			
DIRECCIÓN TRABAJO		TELÉFONO	ANTIGÜEDAD EN LA ADMÓN.
DECLARO QUE SON O	CIERTOS CU		AN EN LA PRESENTE SOLICITUD de

Consiente el tratamiento de los datos personales de este formulario para los fines recogidos en el mismo.

PROTECCIÓN DE DATOS. La Dirección General de Función Pública es la responsable del tratamiento de los datos personales incluidos en este formulario que serán incorporados al tratamiento denominado "Función Pública". La finalidad del mismo es la tramitación de su solicitud, incorporación al expediente y resolución del mismo. La legitimación del tratamiento es en cumplimiento de una obligación legal. Los datos solo podrán ser cedidos a terceros cuando ello resulte necesario por motivos de control o gestión de sus competencias y al amparo de una norma que lo legitime. Los derechos de los interesados relacionados en los artículos 15 a 21 del Reglamento (UE). 2016/6/9 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 2/ de abril de 2016 podrán ejercerse utilizando los medios recogidos en la Pública de Privoracidad de la Cifueda Autonomie de Meillia. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos https://sede.meillia.es y en el Registro de Actividades de Tratamiento indicados arteriormente en esta pagina.

EXCMO. SR. PRESIDENTE DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE MELILLA