

Sol·licitud de devolució de taxa en convocatòries de concurs oposició

Dades del/de la sol·licitant

| | | |
|---------------|--------------------|-------------------|
| Nom i cognoms | | DNI/NIE/Passaport |
| Adreça | | Codi postal |
| Municipi | Adreça electrònica | Telèfon |

Exposo

Import ingressat

Concepte (marqueu i especifiqueu el que correspongui)

Convocatòria de concurs oposició per a funcionaris/àries docents.

Cos: _____

Especialitat: _____

Convocatòria de procés selectiu per a personal laboral fix del Departament d'Educació

Motius pels quals es demana el retorn de la taxa

Família nombrosa (FN) o monoparental (FM) Número del títol: _____

FN general

FN especial

FM

Discapacitat igual o superior al 33 %

Altres motius. Especifiqueu-los:

Dades a l'efecte de notificació

Accepto rebre notificacions electròniques dels actes administratius relacionats amb aquesta sol·licitud.

Recordeu que rebreu l'avís de la notificació electrònica a l'adreça electrònica i al telèfon mòbil que heu especificat i que, si escau, necessitareu per generar i rebre la contrasenya per accedir al contingut de la notificació. Les notificacions electròniques es poden consultar accedint a la pàgina [Notificacions electròniques](#) de la vostra àrea privada de tràmits.gencat.cat. Des de l'emissió de l'avís de notificació disposeu de 10 dies naturals per acceptar-la o rebutjar-la.

Consentiment

D'acord amb l'article 28.2 de la Llei 39/2015, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, la presentació de la sol·licitud autoritza el Departament d'Educació per comprovar la conformitat de les dades i documents que s'hi contenen o es declaren. Podeu oposar-vos expressament a la consulta o comprovació, tal com s'indica a continuació:

M'oposo que el Departament d'Educació **consulti i comprovi les meves dades d'identitat**, per la qual cosa adjunto la documentació acreditativa corresponent.

M'oposo que el Departament d'Educació **consulti i comprovi les dades del títol de família nombrosa o monoparental**, per la qual cosa adjunto la documentació acreditativa corresponent.

M'oposo que el Departament d'Educació **consulti i comprovi les dades del grau de discapacitat**, per la qual cosa adjunto la documentació acreditativa corresponent.

Sol·licito

Import per retornar

Titular del compte bancari on s'ha de fer la devolució

Nom i cognoms

DNI/NIE/Passaport

Codi IBAN

| | | | | | |
|------|------|------|------|------|------|
| □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ | □□□□ |
|------|------|------|------|------|------|

Documentació que adjunto

- Full d'inscripció (obligatori)
- Resguard del pagament (obligatori)
- Documentació que acrediti els altres motius pels quals es demana la devolució. Especifiqueu-la:

Informació bàsica sobre protecció de dades

Responsable del tractament: Direcció de Serveis.

Finalitat: Tramitació dels expedients de devolució de taxes, preus públics i altres ingressos indeguts.

Legitimació: Obligació legal, en exercici de poders públics o missió d'interès públic. Consentiment de la persona interessada. Podeu revocar aquest consentiment en qualsevol moment. La revocació no tindrà efectes retroactius.

Destinataris: Els òrgans de l'Administració pública competents en la matèria. Les dades no es comunicaran a tercers, excepte en els casos previstos per llei, o en aquells en què hàgiu consentit prèviament.

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

Informació addicional: Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a la pàgina web del [Departament d'Educació](#)

He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades.

Lloc i data

Signatura del/de la sol·licitant