



Declaració responsable per impossibilitat de presentar-se, per circumstàncies relacionades amb la covid-19, a la prova del concurs oposició per a l'ingrés i accés a la funció pública docent i per a l'adquisició de noves especialitats

Dades personals

DNI o NIE _____ Nom i cognoms _____

Tribunal núm. _____

Especialitat _____

Cos _____

Data de realització de la prova _____

Declaro responsablement

(marqueu el que correspongui)

☐ Que presento simptomatologia compatible amb la covid-19 (febre, tos, dificultat respiratòria, malestar, diarrea...) o amb qualsevol altre quadre infecciós.

☐ Que tinc diagnosticada la malaltia de la covid-19 o he conviscut amb persones que siguin o hagin estat positives.

☐ Que no he finalitzat el període d'aïllament o el període de quarantena domiciliària per haver estat en contacte estret amb alguna persona amb símptomes o diagnosticada de la covid-19.

Autoritzo

El Sr./ La Sra. _____,

amb núm. de DNI, NIE o passaport _____, a presentar, en el meu nom i

representació, aquesta declaració i també a lliurar, en el termini de cinc dies hàbils que compten des de la data establerta per fer la prova, l'informe mèdic que acrediti la circumstància al·legada (si la persona autoritzada a presentar la sol·licitud no pot lliurar posteriorment la documentació acreditativa, cal formalitzar una nova autorització per a la persona que es designi).

Informació bàsica sobre protecció de dades

Responsable del tractament: Direcció General Professorat i Personal de Centres Públics (Via Augusta, 202-226, 08021, Barcelona).

Finalitat: Tramitar, gestionar i resoldre les convocatòries d'ingrés a la funció pública docent que organitza el Departament d'Educació.

Legitimació: Exercici de poders públics.

Destinataris: Administració educativa.

Drets de les persones interessades: Accedir a les dades, rectificar-les i 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 al web: <http://educacio.gencat.cat/ca/departament/proteccio-dades/informacio-addicional-tractaments/ingres-funcio-publica-docent.html>

☐ He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades.

Lloc i data _____

Signatura _____

President/a del Tribunal