

Declaració responsable de no patir cap malaltia ni estar afectat/ada per una limitació física o psíquica incompatible amb l'exercici de les funcions docents
Personal de nova incorporació

Dades personals

DNI/NIE/passaport	Nom	Primer cognom	Segon cognom
Sexe	Data de naixement	Nacionalitat	
Adreça		Telèfon	Telèfon mòbil
Adreça electrònica			

Declaro

Que no pateixo cap malaltia ni estic afectat/ada per una limitació física o psíquica incompatible amb l'exercici de les funcions docents.

Aquestes circumstàncies poden ser objecte de verificació per part dels òrgans o serveis responsables i de la Inspecció de Serveis.

Informació bàsica sobre protecció de dades

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

Finalitat: Gestionar les borses de treball de personal docent.

Legitimació: Exercici de poders públics.

Destinatari: Administració educativa.

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: [Protecció de dades](#)

He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades.

Lloc i data

Signatura de la persona interessada

Director/a dels Serveis Territorials del Departament d'Educació.

Gerent del Consorci d'Educació de Barcelona