



CIUDAD AUTÓNOMA
DE
MELILLA

Consejería de Presidencia, Administración Pública e Igualdad
DIRECCIÓN GENERAL DE FUNCIÓN PÚBLICA
Centro de Estudio y Formación



SOLICITUD DE CERTIFICADO DE IMPARTICIÓN DE ACCIONES FORMATIVAS

DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|-----------|----------|--------------------|--|--------|------|
| APELLIDOS | | NOMBRE | | D.N.I. | |
| DOMICILIO | | | | NÚMERO | C.P. |
| LOCALIDAD | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | | | |

EXPONE QUE POR MOTIVO DE:

SOLICITA LA EXPEDICIÓN DE CERTIFICADO DE IMPARTICIÓN:

| | |
|--------------------------------------|---------------|
| Denominación de la acción formativa: | Año del plan: |
| | |

En Melilla a, ____ de _____ de _____

Fdo.: _____

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 el consentimiento del afectado e interés público, marcando la casilla destinada al efecto. Los datos sólo 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) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016 podrán ejercerse utilizando los medios recogidos en la [Política de Privacidad de la Ciudad Autónoma de Melilla](#). Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos <https://sede.melilla.es> y en el [Registro de Actividades de Tratamiento](#) indicados anteriormente en esta página.

CENTRO DE ESTUDIO Y FORMACIÓN