



CIUDAD AUTÓNOMA
DE
MELILLA

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



DATOS DEL DOCENTE DE ACCIÓN FORMATIVA PRESENCIAL

DATOS PERSONALES DEL DOCENTE

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

DATOS ACADÉMICOS DEL DOCENTE:

Titulación y Experiencia profesional:

DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA IMPARTIDA:

NOMBRE DE LA ACCIÓN FORMATIVA:

FECHA DE IMPARTICIÓN:

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 en cumplimiento de una obligación legal. 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 ésta página.