



CIUDAD AUTÓNOMA
DE
MELILLA

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



**DATOS DEL EMPLEADO PÚBLICO PROFESOR/COLABORADOR EN LAS ACCIONES FORMATIVAS
CORRESPONDIENTES A PLANES DE FORMACIÓN DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE MELILLA**

DATOS PERSONALES

APELLIDOS					NOMBRE					N.I.F												
DOMICILIO										NUMERO					C.P.							
PROVINCIA					TELEFONO					CORREO ELECTRÓNICO												
ENTIDAD BANCARIA		IBAN			BANCO			OFICINA			DC		Nº DE CUENTA									

DATOS ADMINISTRATIVOS

TITULACIÓN					PUESTO DE TRABAJO										
GRUPO AL QUE PERTENECE					UNIDAD										
ADMINISTRACIÓN PÚBLICA					DIRECCIÓN										
LOCALIDAD			PROVINCIA			CODIGO POSTAL					TELEFONO				

DATOS DE LA ACCIÓN FORMATIVA IMPARTIDA:

DENOMINACIÓN DE LA ACCIÓN FORMATIVA IMPARTIDA/PLAN DE FORMACIÓN

DECLARO QUE SON CIERTOS CUANTOS DATOS FIGURAN EN LA PRESENTE COMUNICACIÓN

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



CIUDAD AUTÓNOMA
DE
MELILLA

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



DECLARACIÓN RESPONSABLE POR REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES FORMATIVAS

D./D^a _____, con NIF _____
propuesto/a como profesor/a o colaborador/a para el curso _____

_____ con objeto de dar cumplimiento a lo dispuesto en
el capítulo V del Real Decreto 462/2002, de 24 de mayo, sobre indemnizaciones por razón de servicio,

(Marcar la opción que proceda)

A CUMPLIMENTAR POR LOS PROFESORES / COLABORADORES QUE SEAN EMPLEADOS PÚBLICOS DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE MELILLA:

DECLARO, bajo mi responsabilidad, que con la realización de esta actividad no supero el máximo de setenta y cinco horas al año, establecido como límite por el artículo 33.1 del Real Decreto 462/2002, de 24 de mayo, para la realización de actividades de esta naturaleza de carácter no permanente ni habitual, en el ámbito de la Administración de la Ciudad Autónoma de Melilla, cumpliendo asimismo los demás límites establecidos en dicho cuerpo normativo.

A CUMPLIMENTAR POR LOS PROFESORES / COLABORADORES QUE SEAN EMPLEADOS PÚBLICOS DE LA ADMINISTRACIÓN GENERAL DEL ESTADO:

DECLARO, bajo mi responsabilidad, que presto servicios como empleado público en la Administración Administración _____ y que con el abono de las asistencias por la realización de esta actividad no supero los límites fijados en el Real Decreto 462/2002, de 24 de mayo, respecto de las retribuciones obtenidas por la realización de actividades al margen de mi puesto habitual.

A CUMPLIMENTAR POR LOS PROFESORES / COLABORADORES QUE SEAN EMPLEADOS PÚBLICOS DE COMUNIDADES AUTÓNOMAS O CIUDAD AUTÓNOMA DE CEUTA

DECLARO, bajo mi responsabilidad, que presto servicios como empleado público en _____, Comunidad Autónoma/ Ciudad Autónoma de _____ y que con el abono de las asistencias por la realización de esta actividad o supero los límites establecidos por la normativa que me resulta de aplicación respecto de las retribuciones obtenidas al margen de mi puesto habitual.

Melilla a, _____

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.