



**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 DIPLOMA DE ACCIONES FORMATIVAS

DATOS PERSONALES DEL ALUMNO

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

EXPONE QUE POR MOTIVO DE (señale lo que corresponda):

- ☐ Extravío.
☐ Deterioro.
☐ Destrucción.
☐ Error de datos en el diploma.

SOLICITA LA EXPEDICIÓN DE CERTIFICADO DE DIPLOMA:

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