

## Declaració responsable de no tenir ningú que tingui cura d'un fill/a menor amb qui es conviu

### Dades personals

DNI/NIE                      Nom i cognoms

Adreça

Telèfon

Telèfon mòbil

Adreça electrònica

### Declaro

- Que tinc fills/ filles menors de 12 anys a càrrec que conviuen amb mi i que han de fer aïllament, tot i no haver estat contagiats amb COVID 19 perquè no té la pauta completa de vacunació completa ni ha passat la covid-19 en els darrers 6 mesos.
- Que soc família monoparental.
- Que l'altre progenitor/a presta serveis presencials a jornada completa en el sector públic o privat.

### Documentació que cal adjuntar

Certificat d'empresa o organisme en què presten servei les persones adultes que conviuen en el domicili amb indicació dels horaris en què presten serveis.

Aquestes circumstàncies poden ser objecte de verificació pels òrgans o serveis responsables i per part 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.

**Destinataris:** Administració educativa.

**Drets de les persones interessades:** Accedir a les dades, rectificar-les i 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 al [web](#)

- He llegit la informació bàsica sobre protecció de dades.

Lloc i data

Signatura de la persona declarant