

Anexo I

Solicitud para la selección de personal docente para conformar el equipo asociado a esta convocatoria

DATOS DEL SOLICITANTE	
NOMBRE Y APELLIDOS:	DNI:
Hombre <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/>	
ESPECIALIDAD:	
TELÉFONO DEL SOLICITANTE:	
CORREO ELECTRÓNICO DEL SOLICITANTE:	
IMPORTANTE: El correo electrónico designado será el medio en el que se reciba la información relativa al proyecto.	
DATOS DEL CENTRO DONDE TRABAJA EL SOLICITANTE	
NOMBRE DEL CENTRO:	CÓDIGO DEL CENTRO:
LOCALIDAD:	PROVINCIA:

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS	
Responsable	Viceconsejería de Educación
Finalidad	Registro de centros docentes no universitarios de Castilla- La Mancha, así como la participación de dichos centros en los programas educativos y de formación de la Consejería
Legitimación	6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos; 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos (Ley Orgánica 2/2006, de 3 de mayo de Educación; Real Decreto 276/2003, de 7 de marzo, por el que se regula el Registro estatal de centros docentes no universitarios)
Destinatarios	Existe cesión de datos
Derechos	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información adicional	Disponible en la dirección electrónica: https://rat.castillalamancha.es/info/0700

Notificación electrónica: El solicitante está obligado a la comunicación por medios electrónicos. La notificación electrónica se realizará en la Plataforma <https://notifica.jccm.es/notifica>. Compruebe que está usted registrado y que sus datos son correctos.

LOCALIDAD DE PREFERENCIA		
Nº de orden	Código	Localidad
1		
2		
3		
4		
5		
6		

ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS
<p>Declaraciones responsables:</p> <p><input type="checkbox"/> Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello.</p> <p>Igualmente, la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento, ser objeto de sanción y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal.</p>

En _____, a _____ de _____ de 20____

Firma:

<p>ORGANISMO DESTINATARIO:</p> <p>CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTES</p>
--