ANEXO I

SOLICITUD DE PROFESOR JUBILADO COLABORADOR

CÓDIGO DE CENTRO	DENOMINACIÓN DEL CENTRO	LOCALIDAD

Nombre y apellidos del titular de la dirección del centro firmante de la solicitud:	
Teléfono del Centro:	E-mail del Centro:
Código Postal:	Provincia:

DATOS PERSONALES PROFESOR JUBILADO:

Apellidos:	Nombre:
D.N.I.:	Tfno. Particular:
Domicilio Particular:	
Código Postal:	Localidad:
Provincia:	Fecha de Nacimiento:

DATOS PROFESIONALES PROFESOR JUBILADO:

Especialidad:	
Último centro de destino:	
Años de docencia:	
Año de jubilación:	Edad de jubilación:

Se acompaña el informe del centro educativo de fecha ____ de _____ de 202__.

En _____, a ____ de _____ de 202__.

El Director o titular del Centro Escolar

El profesor jubilado

Fdo: _____

Fdo: _____

Se informa a los interesados que suscriban la presente solicitud de que los datos de carácter personal que se hagan constar en el presente impreso serán objeto de tratamiento automatizado a los fines de tramitar su solicitud por parte de la Administración educativa, adoptándose las medidas oportunas para asegurar un tratamiento confidencial de los mismos. La cesión de datos de carácter personal se hará en la forma y con las limitaciones y derechos que otorga la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. El interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición contemplados en la citada Ley, ante la Dirección General de Personal Docente.

DIRECCIÓN GENERAL DE PERSONAL DOCENTE
Avda. Valhondo, s/n. Edificio III Milenio. 06800 Mérida