

SOLICITUD DE PERMISO ADICIONAL A LA MATERNIDAD

1 SOLICITANTE			
NOMBRE	APELLIDOS	DNI/NIF/NIE	NIP ¹
CORREO ELECTRÓNICO		TELÉFONO	MÓVIL
SERVICIO U ORGANISMO DONDE PRESTA SERVICIO		PERSONAL	

2 EXPONE	
Que el día	se ha producido el nacimiento/adopción/acogimiento/tutela.

3 SOLICITA	
De acuerdo a lo recogido en el artículo 12.1.5 del Decreto 349/1996 de 16 de Julio, según redacción dada por el art. 12.1.11 del Decreto 347/2003, de 9 de diciembre, permiso retribuido de 4 semanas adicionales ² , una vez agotado el permiso por maternidad/adopción.	

4 DOCUMENTACIÓN ADJUNTA	
Certificado de la empresa donde trabaja el padre/madre indicando que no hace uso de dicho permiso.	

4 DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD	
<input type="checkbox"/> NO PRESTO MI CONSENTIMIENTO para que la entidad realice consultas de mis datos como solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables, por lo que APORTO la documentación necesaria para proseguir con el trámite dado, porque: Datos y servicios a los que se accederá por la Plataforma de Intermediación de Datos (PID): <ul style="list-style-type: none"> - Certificado de nacimiento 	
<input type="checkbox"/> DOCUMENTACIÓN APORTADA POR OPOSICIÓN DE ACCESO A LA PID O PORQUE NO SE ENCUENTRA DISPONIBLE EN LA PID <ul style="list-style-type: none"> - Copia de libro de familia - Documento acreditativo de constitución de situación de acogimiento o tutela familiar 	
La persona abajo firmante DECLARA: <ul style="list-style-type: none"> - Que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que adjunta, y se COMPROMETE a cumplir las obligaciones y requisitos exigidos por las normas de aplicación. - Que si entre la información facilitada o consultada en la Plataforma de Intermediación de Datos figuran datos de terceros, ASUME EL COMPROMISO de informarles de los extremos señalados en la cláusula informativa sobre Protección de Datos Personales, a fin de que puedan ejercer sus derechos. 	

5 INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES	
Los datos personales facilitados mediante el presente formulario serán tratados por la Diputación Provincial de Cádiz para la tramitación del citado permiso. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación o portabilidad, dirigiéndose al Delegado de Protección de Datos por correo electrónico: dpd@dipucadiz.es , o al teléfono 956240320; de forma electrónica a través de la Sede electrónica https://sede.dipucadiz.es ; o de forma postal enviando un escrito al Registro General de Diputación (Edificio Roma), en Avenida 4 de diciembre de 1977, 12, 11071 de Cádiz. Puede consultar toda la información completa en https://www.dipucadiz.es/protecciondedatos .	

SERVICIO DE FUNCIÓN PÚBLICA Y RECURSOS HUMANOS

¹ Número de identificación personal como empleado/a.

² Este permiso sólo podrá disfrutarse por el padre siempre y cuando la madre tuviera derecho al permiso de maternidad/ adopción/ acogimiento/ tutela de 16 semanas. En el caso de que ambos sean titulares del permiso, únicamente uno de ellos podrá disfrutar del mismo.