|  |
| --- |
| **Nº PROCEDIMIENTO: 186637 CÓDIGO SIACI: KMA8** |
| **SOLICITUD DE ADAPTACIÓN DEL PUESTO DE TRABAJO POR MOTIVOS DE SALUD** |

**DATOS DEL PERSONAL EMPLEADO EN CENTROS EDUCATIVOS PÚBLICOS NO UNIVERSITARIOS**

|  |  |
| --- | --- |
| Denominación del centro educativo: Pulse aquí y escriba | Código de centro: Pulse aquí y escriba |
| Población: Pulse aquí y escriba | Provincia: Pulse aquí y escriba |
| Nombre: Pulse aquí y escriba[ ]  Hombre [ ]  Mujer | 1º Apellido: Pulse aquí y escriba | 2º Apellido: Pulse aquí y escriba |
| DNI: Pulse aquí y escriba | Teléfono: Pulse aquí y escriba | e-mail: Pulse aquí y escriba*El correo electrónico designado será el medio por el que recibirá el aviso de notificación.* |
| Puesto de trabajo (especialidad): Pulse aquí y escribaCondición de Itinerante: [ ] SI [ ]  NO | ¿Desarrolla un cargo Directivo? [ ] SI [ ]  NO¿Cuál? Pulse aquí y escriba | Situación Administrativa: Elija un elemento |
| Ha solicitado comisión de servicios por enfermedad grave o discapacidad: [ ] SI [ ]  NO | Ha participado en el concurso de traslados:  [ ] SI [ ]  NO¿En qué especialidad? Pulse aquí y escriba |
| Discapacidad reconocida: [ ] SI [ ]  NO |

**NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA**

Conforme a lo dispuesto en el artículo 1 de la Ley 3/2017, de 1 de septiembre, en materia de gestión y organización de la Administración y otras medidas Administrativas, el personal empleado de las Administraciones Públicas está obligado a relacionarse a través de medios electrónicos para los trámites y actuaciones que realice con ella, debiendo darse de alta en la plataforma de notificaciones telemáticas de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, a efectos de poder practicar la notificación electrónica mediante comparecencia en la misma (accesible en el siguiente enlace: <https://notifica.jccm.es/notifica/>).

**INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS**

|  |  |
| --- | --- |
| Responsable | Dirección General de Recursos Humanos |
| Finalidad | Gestión de la salud y prevención de riesgos laborales del personal de centros educativos |
| 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 del Reglamento General de Protección de Datos.Datos de categoría especial: 9.2.h) El tratamiento es necesario para fines de medicina preventiva o laboral, evaluación de la capacidad laboral del trabajador, diagnóstico médico, prestación de asistencia o tratamiento de tipo sanitario o social, o gestión de los sistemas y servicios de asistencia sanitaria y social del Reglamento General de Protección de Datos.Ley 31/1995, de 8 de noviembre, de Prevención de Riesgos Laborales. |
| 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/0178**  |

**MOTIVOS QUE JUSTIFICAN LA SOLICITUD**

La persona cuyos datos figuran en el encabezado SOLICITA iniciar el procedimiento PE-PRL-EDU-11de “Adaptación del puesto de trabajo por motivos de salud”, lo que comunica al Servicio de Personal de la Delegación Provincial de Educación, Cultura y Deportes de Elija un elemento.

* Breve descripción de las tareas que realizo habitualmente:

Pulse aquí y escriba

* Motivación de la solicitud (no se requiere indicar la enfermedad/patología concreta que motiva el inicio del procedimiento):

Pulse aquí y escriba

**CONSENTIMIENTO EXAMEN DE SALUD**

Mediante la presente solicitud consiento, si la Unidad de Salud Laboral de Personal Docente lo considera oportuno, la realización de las pruebas médicas que sean estrictamente necesarias y proporcionales al riesgo, para tener conocimiento de mi estado general de salud.

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

El interesado/a DECLARA:

* Que en el momento de presentar la solicitud no se encuentra en un proceso de incapacidad temporal.
* Que dispone de la documentación médica necesaria que será aportada cuando le sea requerida por la Unidad de Salud laboral de personal docente.
* Que conoce y acepta el contenido del procedimiento PE-PRL-EDU-11: Adaptación del puesto de trabajo por motivos de salud del personal docente en centros educativos públicos no universitarios de CLM.

[ ]  Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando se le requiera para ello.

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, y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal.

**DOCUMENTACIÓN:**

No se adjuntará documentación de carácter médico a esta solicitud. La misma se aportará a la Unidad de salud laboral de personal docente cuando le sea requerida.

**LUGAR, FECHA Y FIRMA**

En Elija un elemento a Haga clic aquí para escribir una fecha

Fdo.: Pulse aquí y escriba

**ÓRGANO DESTINATARIO:** Consejería de Educación, Cultura de Deportes.

**DIR3:**

Delegación Provincial de Educación, Cultura y Deportes en Albacete: A08027330

Delegación Provincial de Educación, Cultura y Deportes en Ciudad Real: A08027340

Delegación Provincial de Educación, Cultura y Deportes en Cuenca: A08027341

Delegación Provincial de Educación, Cultura y Deportes en Guadalajara: A08027342

Delegación Provincial de Educación, Cultura y Deportes en Toledo: A08027343

 \*NOTA ACLARATORIA: Este modelo se encontrará disponible para su cumplimentación en el respectivo portal Web o Intranet de personal, así como en la Sede Electrónica de la Administración de la JCCM, y su presentación electrónica se podrá realizar a través de la mencionada Sede (<https://www.jccm.es>)