

**PERMISO POR NACIMIENTO PARA EL PROGENITOR DISTINTO DE LA MADRE BIOLÓGICA**  
 - SOLICITUD DEL PERMISO -

**Datos del interesado**

|                     |          |       |  |            |  |              |  |            |  |               |    |    |
|---------------------|----------|-------|--|------------|--|--------------|--|------------|--|---------------|----|----|
| Apellido 1º         |          |       |  |            |  | Apellido 2º  |  |            |  |               |    |    |
| Nombre              |          |       |  |            |  | DNI          |  |            |  | Sexo          | OH | OM |
| Dirección           | Tipo vía |       |  | Nombre vía |  |              |  |            |  | Nº            |    |    |
| Esc.*               |          | Piso* |  | Puerta*    |  | CP*          |  | Provincia* |  |               |    |    |
| Localidad*          |          |       |  |            |  | Teléf. fijo* |  |            |  | Teléf. móvil* |    |    |
| Correo electrónico* |          |       |  |            |  |              |  |            |  |               |    |    |

Los datos señalados con asterisco son de cumplimentación voluntaria. Si estos no se rellenan, la tramitación de esta solicitud no resultará afectada por este motivo.

**Datos profesionales**

|  |  |  |
|--|--|--|
| Tipo de vinculación                    | <input type="radio"/> Funcionario de Carrera | <input type="radio"/> Funcionario Interino |
|  | <input type="radio"/> Laboral Fijo           | <input type="radio"/> Laboral Temporal     |
| Cuerpo, Escala o Categoría Profesional |  |  |
| Centro en que presta servicio          |  |  |
|  | DAT  |  |

**Datos del permiso o licencia**

|                                     |   |                       |                       |                           |                       |                |
|-------------------------------------|---|-----------------------|-----------------------|---------------------------|-----------------------|----------------|
| <input type="checkbox"/>            | Parte obligatoria del permiso                     | Fecha de inicio:      |                       | Fecha de reincorporación: |                       |                |
| <input type="checkbox"/>            | Por discapacidad del hijo o hija                  | Fecha de inicio:      |                       | Fecha de reincorporación: |                       |                |
| <input type="checkbox"/>            | Por número de hijos o hijas a partir del segundo: | Fecha de inicio:      |                       | Fecha de reincorporación: |                       |                |
| <input type="checkbox"/>            | Por hospitalización del neonato                   | Fecha de inicio:      |                       | Fecha de reincorporación: |                       |                |
| <b>Parte voluntaria del permiso</b> |   |                       |                       |                           |                       |                |
| <input type="radio"/>               | Disfrute continuado                               | Fecha de inicio:      |                       | Fecha de reincorporación: |                       |                |
| <input type="radio"/>               | Disfrute interrumpido                             | Escriba el periodo/s: |                       |                           |                       |                |
| Tipo de jornada                     |   |                       | <input type="radio"/> | Jornada completa          | <input type="radio"/> | Tiempo parcial |

**Documentación justificativa a aportar según proceda**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Libro de familia o certificación de inscripción del nacimiento expedida por el Registro Civil.   |
| <input type="checkbox"/> | En caso de disfrute interrumpido, declaración responsable del interesado sobre la finalización del permiso acumulado por lactancia del otro progenitor |
| <input type="checkbox"/> | Otros:   |



Comunidad  
de Madrid

Dirección General de  
Recursos Humanos

CONSEJERÍA DE EDUCACIÓN,  
CIENCIA Y UNIVERSIDADES

### Observaciones

|  |
|--|
|  |
|--|

El abajo firmante declara que son ciertos los datos consignados en la solicitud y que reúne los requisitos establecidos en el procedimiento correspondiente.

En ..... , a ..... de ..... de .....

|                      |
|----------------------|
| FIRMA DEL INTERESADO |
|                      |

Puede consultar la información referida al deber de información de protección de datos personales en las páginas siguientes.

|              |  |
|--------------|--|
| DESTINATARIO | DIRECCIÓN DEL ÁREA TERRITORIAL DE MADRID - |
|--------------|--|

## Información sobre protección de datos personales

### 1. Responsable del tratamiento de sus datos

Responsable: Consejería de Educación, Ciencia y Universidades . D. G. de Recursos Humanos  
Domicilio social: Consultar [www.comunidad.madrid/servicios/educacion/informacion-util-dg-recursos-humanos](http://www.comunidad.madrid/servicios/educacion/informacion-util-dg-recursos-humanos)  
Contacto Delegado de Protección de Datos: [protecciondatos.educacion@madrid.org](mailto:protecciondatos.educacion@madrid.org)

### 2. ¿En qué actividad de tratamiento están incluidos mis datos personales y con qué fines se tratarán?

Gestión de personal no docente adscritos a los centros docentes públicos no universitarios.  
En cumplimiento de lo establecido por el Reglamento (UE) 2016/679, de Protección de Datos Personales (RGPD), sus datos serán tratados para las siguientes finalidades:  
Gestión y control de plantillas de personal dependiente de la Comunidad de Madrid adscritos a centros docentes públicos no universitarios; tramitación de permisos y licencias.

### 3. ¿Cuál es la legitimación en la cual se basa la licitud del tratamiento?

RRGPD 6.1 c) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre (EBEP). Convenio colectivo único para el Personal Laboral de la Administración de la Comunidad de Madrid 2021-2024. Acuerdo Sectorial del personal funcionario de Administración y Servicios de la Comunidad de Madrid (2021-2024). Orden de 25 de julio de 2000, de la Consejería de Justicia, Función Pública y Administración Local, por la que se regula el procedimiento de concesión de préstamos y anticipos al personal funcionario y laboral de la Comunidad de Madrid. Resolución 27 de noviembre de 2023 (delegación competencias). Ley Orgánica 1/1996, de 15 de enero de protección jurídica del menor, modificación parcial del Código Civil y de la Ley de Enjuiciamiento Civil. Real Decreto 1110/2015, de 11 de diciembre por el que se regula el Registro Central de Delinquentes Sexuales.

### 4. ¿Cómo ejercer sus derechos? ¿Cuáles son sus derechos cuando nos facilita sus datos?

Puede ejercer, si lo desea, los derechos de acceso, rectificación y supresión de datos, así como solicitar que se limite el tratamiento de sus datos personales, oponerse al mismo, solicitar en su caso la portabilidad de sus datos, así como a no ser objeto de una decisión individual basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles.  
Según la Ley 39/2015, el RGPD y la Ley Orgánica 3/2018, puede ejercer sus derechos por Registro Electrónico o Registro Presencial o en los lugares y formas previstos en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, preferentemente mediante el formulario de solicitud "Ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales".

### 5. Tratamientos que incluyen decisiones automatizadas, incluida la elaboración de perfiles, con efectos jurídicos o relevantes

No se realizan  
Tiene derecho a no ser objeto de una decisión basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles, que produzca efectos jurídicos sobre usted o le afecte significativamente de modo similar.

### 6. ¿Por cuánto tiempo conservaremos sus datos personales?

Los datos personales proporcionados se conservarán por el siguiente período:  
Período indeterminado.  
Los datos se mantendrán durante el tiempo que sea necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos.

### 7. ¿A qué destinatarios se comunicarán sus datos?

Consejería competente en materia de Empleo público. Dirección General de Función Pública. Ministerio competente en materia de Hacienda.

### 8. Derecho a retirar el consentimiento prestado para el tratamiento en cualquier momento

Cuando el tratamiento esté basado en el consentimiento explícito, tiene derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada.

### 9. Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de Control

Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos <https://www.aepd.es> si no está conforme con el tratamiento que se hace de sus datos personales.

### 10. Categoría de datos objeto de tratamiento

Datos de carácter identificativo, Características personales, Circunstancias sociales, Datos académicos y profesionales, Detalles del empleo, Datos especialmente protegidos.

### 11. Fuente de la que proceden los datos

Interesado

### 12. Información adicional

Pueden consultar la información adicional y detallada de la información y de la normativa aplicable en materia de protección de datos en la web de la Agencia Española de Protección de Datos <https://www.aepd.es>, así como la información sobre el Registro de Actividades de Tratamiento del

Responsable antes señalado en el siguiente enlace: <https://www.comunidad.madrid/gobierno/informacion-juridica-legislacion/proteccion-datos>