**ANNEX III**

**DECLARACIÓ RESPONSABLE**

1. **DADES PERSONALS DE LA PERSONA SOL·LICITANT**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DNI /NIE** |  | | **DATA DE NAIXEMENT** |  |
| **NOM I COGNOMS** |  | | | |
| **LOCALITAT** |  | | **PROVÍNCIA** |  |
| **DOMICILI** |  | | | |
| **COS DOCENT COM A SURF DE VELA RÀPID. DE CARRERA** | |  | | |

1. **DADES DEL FAMILIAR AL QUAL ATÉN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DNI /NIE** |  | | **NOM** |  |
| **COGNOMS** |  | | | |
| **PARENTIU** | |  | | |
| **LOCALITAT** |  | | **PROVÍNCIA** |  |
| **DOMICILI** |  | | | |

Declare, a este efecte de participació en la convocatòria de comissions de servici del professorat dels cossos docents d'ensenyaments no universitaris per al curs escolar 2024/2025, la necessitat d'atenció del familiar que s'indica en l'apartat B, conforme s'indica en la base quarta, apartat 5, d'esta convocatòria.

**En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202****4**

**Firma de la persona sol·licitant**