



## ACEPTACIÓN DE DOCENCIA

D./D<sup>a</sup>. \_\_\_\_\_,

con N.I.F. \_\_\_\_\_, por la presente confirma su aceptación a la docencia propuesta, con el detalle abajo reseñado, para la siguiente actividad formativa:

(Código y nombre del curso) \_\_\_\_\_

### DESGLOSE DE HORAS:

	HORAS
Presenciales (o presenciales en la distancia)	
Virtuales	

Medios audiovisuales/informáticos que se solicitan para impartir las clases:

\_\_\_\_\_

Otros medios (indicar) \_\_\_\_\_

### **DATOS PERSONALES Y BANCARIOS:**

CENTRO DE DESTINO: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN: (para personal externo a la UGR) \_\_\_\_\_

ENTIDAD BANCARIA: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE CUENTA (24 dígitos): \_\_\_\_\_

**NOTA: en caso de profesorado externo, se deberá adjuntar copia del D.N.I. a este documento.**

En \_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_

### Firma

\* Doy mi consentimiento a la Universidad de Granada (Área de Formación del PAS) para el uso o la reproducción de las secuencias filmadas en vídeo o grabaciones de la imagen y de la voz de mi persona con motivo de mi participación en este curso. Las secuencias grabadas serán utilizadas exclusivamente para la puesta a disposición de las personas participantes en esta actividad formativa con la finalidad de que puedan visualizarse en un momento posterior, y en su caso, se pondrán a disposición en el espacio correspondiente a esta actividad del Aula Virtual de Formación del PAS, sin posibilidad de descarga por parte del alumnado. Los archivos de las grabaciones se conservarán durante el tiempo de duración del Plan de Formación en curso.

CONSIENTO

NO CONSIENTO

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE SUS DATOS PERSONALES	
Responsable:	UNIVERSIDAD DE GRANADA
Legitimación:	La Universidad se encuentra legitimada para tratar sus datos personales por ser necesario para la ejecución de un contrato en el que el interesado es parte o para la aplicación a petición de éste de medidas precontractuales. (art. 6.1.b) RGPD)
Finalidad:	Gestionar su actividad formadora en el Plan de Formación del PAS.
Destinatarios:	Publicación en la página web de la Universidad de Granada, Aula Virtual de Formación del PAS.
Derechos:	Tiene derecho a solicitar el acceso, oposición, rectificación, supresión o limitación del tratamiento de sus datos, tal y como se explica en la información adicional.
Información adicional:	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en el siguiente enlace: <a href="https://secretariageneral.ugr.es/pages/proteccion_datos/levendas-informativas/img/infoadicionalformaciondepersonal/">https://secretariageneral.ugr.es/pages/proteccion_datos/levendas-informativas/ img/infoadicionalformaciondepersonal/!</a>





## ACEPTACIÓN DE DOCENCIA

*En caso de coincidir el horario del curso con su horario de trabajo, deberá adjuntar el presente documento firmado por el responsable jerárquico del personal.*

### Informe del Responsable del personal

*"Para el personal que no desempeñe sus funciones directamente bajo la dirección del Administrador o Jefe de la Unidad, este documento, llevará el VºBº de la persona bajo cuya dirección directa el trabajador ejerza sus tareas."*

Nombre y apellidos del Responsable: \_\_\_\_\_

Centro/Servicio/Unidad: \_\_\_\_\_

Puesto: \_\_\_\_\_

Autorizo a D./Dª. \_\_\_\_\_,

a impartir docencia en la acción formativa organizada por el Área de Formación del PAS titulada:  
\_\_\_\_\_, durante

los días \_\_\_\_\_, en horario: \_\_\_\_\_,

habiendo tomado las medidas oportunas para la recuperación / no recuperación de las horas correspondientes, dado que coinciden con su jornada laboral.

Total de horas de trabajo **a recuperar**: \_\_\_\_\_

Total de horas de trabajo **sin recuperar**: \_\_\_\_\_

Fecha y firma del Responsable,

Vº Bº de la persona bajo cuya dirección directa, la persona trabajadora ejerce sus funciones (en su caso),

