



DECLARACIÓN DE PERSONAL COLABORADOR CURSOS ECSAS

D/D^a. con NIF N^o
domicilio fiscal c/ n^o piso CP
localidad provincia Teléfono
Correo electrónico

Datos bancarios (24 dígitos). Deben coincidir con los datos que figuran en el Subsistemas de Terceros de la Junta de Extremadura. Preferentemente el pago se realizará por la cuenta indicada, no obstante el pago podría realizarse por cualquiera de las otras cuentas activas en el sistema de altas; siendo responsabilidad del declarante que dichas cuentas estén actualizadas.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Actividad formativa

En el caso de actividad formativa online Unidad/unidades didácticas

DATOS PROFESIONALES *(Señale con una X lo que proceda)*

- Funcionario de la Junta Extremadura
- Laboral de la Junta Extremadura
- Estatutario del SES
- Funcionario de Otras Administraciones
- Laboral de Otras Administraciones
- NO Empleado Público
- Personal Eventual / Alto Cargo. Indicar Nivel de este puesto

DATOS DE DESPLAZAMIENTO PARA LA REALIZACIÓN DEL CURSO (PRESENCIAL)

PUESTO Y CENTRO DE TRABAJO

LOCALIDAD

DATOS FISCALES

Que las retribuciones de mi puesto de trabajo tienen la siguiente retención a cuenta del IRPF %.

DATOS DE DESPLAZAMIENTO PARA LA REALIZACIÓN DEL CURSO (PRESENCIAL)

MEDIO DE TRANSPORTE UTILIZADO

LOCALIDAD DE SALIDA: FECHA/S Y HORA/S DE SALIDA LOCALIDAD ORIGEN: FECHA/S Y HORA/S DE LLEGADA LOCALIDAD DE ORIGEN:
LOCALIDAD DE CELEBRACION DEL CURSO: FECHA/S Y HORA/S DE LLEGADA LOCALIDAD CELEBRACIÓN DEL CURSO: FECHA /S Y HORA/S SALIDA LOCALIDAD CELEBRACIÓN DEL CURSO:

Y que habiendo participado como personal colaborador en esta actividad, no ha percibido subvención para su desarrollo de otros órganos de la misma o distinta Administración, como asimismo de entes públicos o privados en concepto de

- Manutención Alojamiento Kilometraje en vehículo particular
- Desplazamientos en Transporte Público Otros gastos: parking, peajes...

Las indemnizaciones, quedarán sujetas a lo estipulado en el Decreto 287/2007, de 3 de agosto, sobre indemnizaciones por razón del servicio (D.O.E. nº 92, de 9 de agosto de 2007)



Como personal colaborador soy totalmente responsable de los contenidos de la actividad que imparto y declaro:

- Que en dicha actividad formativa y en todos los documentos que se facilitan a los alumnos, se tiene en cuenta y se respeta la propiedad intelectual de aquellos que han trabajado previamente en el tema, haciendo adecuada cita de trabajos y autores.
- Que me comprometo a respetar y cumplir con el texto del *Real Decreto Legislativo 1/1996, de 12 de abril, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley de Propiedad Intelectual*, en el desarrollo de dicha actividad formativa y en todos los documentos en los que se facilitan a los alumnos, eximiendo de toda responsabilidad en este sentido a la Escuela de Ciencias de la Salud y de la Atención Sociosanitaria.
- Que autorizo la impresión, edición, reproducción, difusión y transformación por parte de la Escuela de Ciencias de la Salud y de la Atención Sociosanitaria de toda la documentación suministrada por mí para el desarrollo de la citada actividad formativa.

Firmado en _____ a _____ de _____ de 202

La Escuela de Ciencias de la Salud y de la Atención Sociosanitaria se compromete a no utilizar, sin su consentimiento, este material para otro fin que no sea para el que ha sido cedido.

Protección de datos. - Se le informa que los datos facilitados en el presente documento se tratarán de conformidad con el Reglamento General de Protección de Datos 2016/679(UE) de 27 de abril y en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, cuya finalidad es la tramitación de expediente de actividades formativas de la Escuela de Ciencias de la Salud y de la Atención Sociosanitaria.