

ANNEX III
DECLARACIÓ RESPONSABLE

A. DADES PERSONALS DE LA PERSONA SOL·LICITANT

| | | | |
|--|--|------------------------------|--|
| DNI /NIE | | DATA DE NAIXEMENT | |
| NOM I COGNOMS | | | |
| LOCALITAT | | PROVÍNCIA | |
| DOMICILI | | | |
| COS DOCENT COM A FUNCIONARI/ÀRIA DE CARRERA | | | |

B. DADES DEL FAMILIAR A QUI ATÉN

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

Declare, a l'efecte de participació en la convocatòria de comissions de servici del professorat dels cossos docents d'ensenyament no universitaris per al curs escolar 2025-2026, la necessitat d'atenció del familiar que s'indica en l'apartat a), tal com s'indica en la base sexta, apartat 7, d'esta convocatòria.

_____, ____ de _____ de 2025

Firma de la persona sol·licitant