

**MODELO DE AUTORIZACIÓN DEL FAMILIAR PARA EL TRATAMIENTO DE SUS DATOS PERSONALES  
PARA LA TRAMITACIÓN DE UNA EXCEDENCIA POR CUIDADO DE FAMILIAR**

Yo, D./Dña. \_\_\_\_\_, con DNI \_\_\_\_\_

Con la presentación de este documento de autorización tratamiento de mis datos personales en relación con el expediente de solicitud de excedencia por cuidado de familiar de D./Dña \_\_\_\_\_ a la Dirección General de la Función Pública para:

Llevar a cabo el tratamiento de mis datos personales para la tramitación del expediente (\*)

Soy conocedor de que esta información cuyo tratamiento autorizo resulta necesaria para poder llevar a cabo la valoración del expediente de solicitud de excedencia por cuidado de familiar.

Lo firmo, en \_\_\_\_\_ a \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

FDO: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_

**(\*) El consentimiento para el tratamiento de los datos del familiar es imprescindible para la tramitación de la excedencia por cuidado de familiar.**

**INFORMACIÓN SOBRE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**

**RESPONSABLE DEL TRATAMIENTO:** Dirección General de la Función Pública. **FINALIDAD DEL TRATAMIENTO:** Tramitación de las solicitudes de cambio de situación administrativa a funcionarios de Administración local con habilitación de carácter nacional. **LEGITIMACIÓN DEL TRATAMIENTO:** Cumplimiento de una obligación legal del responsable del tratamiento. **DESTINATARIOS DE CESIONES O TRANSFERENCIAS:** Centros directivos de CCAA que gestionan el Registro Integrado conjuntamente con la DGFP, entidades locales que facilitan y a las que se les suministra información, para el ejercicio de las respectivas competencias. Tribunal de Cuentas y otras entidades. No están previstas transferencias a terceros países. **DERECHOS DE LAS PERSONAS INTERESADAS:** De acceso, rectificación, supresión, así como otros derechos, según se explica en: <https://www.mptfp.gob.es/portal/ministerio/proteccion-datos.html>