



CONSELL COMARCAL DEL TARRAGONÈS

Sol·licitud de permís de lactància

Dades de la persona sol·licitant:

Nom i cognoms:

NIF:

Lloc de treball que ocupa:

Telèfon:

Àrea, servei o unitat en la qual presta serveis:

Normativa aplicable:

Article 48.1 f) del Reial Decret Legislatiu 5/2015, de 30 d'octubre, pel qual s'aprova el Text Refós de la Llei de l'Estatut Bàsic de l'Empleat Públic.

Article 12.4 de l'Acord de condicions del personal del CCT.

Article 14 Llei 8/2006 de 5 de juliol, de mesures de conciliació familiar.

SOL·LICITA que se m'autoritzi el permís de lactància, d'acord amb la normativa vigent:

Data d'inici: (dd/mm/aaaa)

Data de naixement de l'infant: (dd/mm/aaaa)

Part múltiple?: (en cas afirmatiu, indicar el nombre de fills/es nascuts/des a la data indicada)

Forma de gaudiment (escollir una opció):

☐

Diària

☐

Acumulada

Observacions:

El Consell Comarcal del Tarragonès, en compliment del que estableix Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personal i garantia dels drets digitals, pel que es regula el dret d'informació i recollida de dades, li comunica que les seves dades personals han estat incorporades a un fitxer automatitzat sota la responsabilitat del Consell, amb la finalitat de gestionar aquesta sol·licitud. En qualsevol moment, podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit al Consell Comarcal del Tarragonès, c/ de les Coques, 3 - 43003 Tarragona



CONSELL COMARCAL DEL TARRAGONÈS

Per a tal efecte, adjunto la següent documentació:

☐ Certificat de naixement del / de la fill/a menor de 12 mesos (*únicament cal aportar aquesta documentació en aquells casos en què no s'hagués aportat amb anterioritat*).

☐ Altres (*especificar*):

Tarragona, a data de signatura electrònica.