SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN UN PROCESO DE SELECCIÓN

DESTINO	S	SERVICIO DE ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL (SERVICIOS CENTRALES DEL SERVICIO DE SALUD ISLAS BALEARES)												
CÓDIGO D	IR3 A	A04029566												
SOLICITANTE														
Núm. doc. identidad							Nombre							
Primer apellido							Segundo apellido							
REPRESENT	ANTE						-1							
Núm. doc. identidad							Nombre							
Primer apellido							Segundo apellido							
Medio de acreditación de la representación							A Otro medio							
COMUNICA	ACIONES													
Destinata	ario y c	anal par	a reci	bir las co	mun	icacion	ies							
Destinatario			0	Solicitante							0	Re	Representante	
Canal de comunicación			0	Correo	elect	rónico					0	Correo postal		
☐ Marqu	ıe esta ca	silla si dese	ea que e	l destinatar	io reci	ba las cor	nunicaciones	en castellan	o (art.	15 Decret	o 49/201	18)		
Correo electrónico										Teléfor	no			
Comunicación por correo postal (consigne estos datos solo si escoge esta opción)														
Tipo de vía Nombre de la vía									T					
Núm.	Núm. Bloque		era	Planta Pue		ierta	Punto kilo	ométrico	Polígono		Parcela		Código postal	
Localidad							Munici	ipio		,				
										1				
EXPONGO:														
Que se ha publicado en el web del Servicio de Salud de las Islas Baleares una resolución por la que se convoca														
SOLICITO:														
	Participar en dicho proceso de selección.													
1 3 3 3 4 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5														
DOCUMENTACIÓN ADJUNTA:														
☐ Copia del documento de identidad ☐ Curriculum vitae														
☐ Docu	☐ Documentación que acredita la titulación requerida ☐ Documento que acredita el nivel de catalán													
☐ Docu	ımenta	ción que	acred	ita los mé	ritos	evalual	oles							

Lugar y fecha Firma

DECLARACIÓN RESPONSABLE

DECLARO, bajo mi responsabilidad, que los datos consignados y los documentos aportados son auténticos; por lo tanto, certifico la veracidad de la información.

Firma

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en cuanto al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos), y con la legislación vigente en materia de protección de datos, informamos del tratamiento de los datos personales consignados en esta solicitud.

Finalidad del tratamiento y base jurídica. Los datos personales que contiene esta solicitud serán tratados por el Servicio de Salud de las Islas Baleares e incorporados a la actividad de tratamiento «Gestión de derechos de los interesados». El tratamiento de estos datos es necesario en cumplimiento de una obligación legal.

Responsable del tratamiento. Dirección General del Servicio de Salud de las Islas Baleares. C/ de la Reina Esclarmunda, 9 (07003 Palma).

Destinatarios de los datos personales. Otros órganos de la Comunidad Autónoma, otros órganos de la Administración del Estado, órganos de la Seguridad Social y entidades sanitarias.

Plazo de conservación de los datos personales. Los datos se mantendrán durante el tiempo que sea necesario para cumplir la finalidad para la que se han recabado y para determinar las posibles responsabilidades que puedan derivarse de dicha finalidad y del tratamiento de los datos.

Ejercicio de derechos y reclamaciones. Tiene derecho a oponerse al tratamiento de estos datos y a limitarlo, y también a acceder, rectificar y suprimir los datos y ejercer el derecho a la portabilidad. Para ejercer estos derechos ha de presentar una solicitud por escrito dirigida al Servicio de Atención al Usuario del Servicio de Salud de las Islas Baleares (c/ de la Reina Esclarmunda, 9. 07003 Palma) acompañada de una copia de un documento oficial de identificación (DNI/NIE, carnet de conducir o pasaporte). Además, puede dirigirse a la Agencia Española de Protección de Datos y a otros organismos públicos competentes para cualquier reclamación derivada del tratamiento de estos datos personales.

Delegación de Protección de Datos. La Delegación de Protección de Datos del Servicio de Salud de las Islas Baleares tiene su sede en la Dirección de Gestión y Presupuestos (c/ de la Reina Esclarmunda, 9. 07003 Palma). El correo electrónico de contacto es dpd@ibsalut.es.