



Ente Públic de
Radiotelevisió de
les Illes Balears

ANEXO 2 SOLICITUD DE ADMISIÓN

FECHA DE PRESENTACIÓN DE LA SOLICITUD:

PRIMER APELLIDO:

SEGUNDO APELLIDO:

NOMBRE:

DNI:

TELÉFONO DE CONTACTO:

CORREO ELECTRÓNICO:

SOLICITUD DE ADMISIÓN A LA CONVOCATORIA DE DIRECTOR/A DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DEL EPRTVIB

FIRMA



Resguardo para el interesado

DNI

CÓDIGO

FECHA DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD

Información básica sobre privacidad

Responsable: ENTE PÚBLICO DE RADIOTELEVISIÓN DE LAS ISLAS BALEARES

Finalidad: Gestionar su solicitud de admisión al proceso de selección convocado.

Derechos: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos como se explica en la información adicional

Información adicional: Puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la política de privacidad aplicable a procesos de selección, disponible en <https://ib3.org/privadesa>

RESGUARDO DE LA SOLICITUD DE ADMISIÓN A LA CONVOCATORIA DE DIRECTOR/A DE
ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS DEL EPRTVIB