



Anexo 2

Modelo de solicitud

| | |
|-------------|--|
| Destino | Dirección de la Gerencia del Hospital Comarcal de Inca |
| Código DIR3 | A04005006 |

| | | | |
|----------------------------------|--|------------|--|
| Datos personales del solicitante | | | |
| Nº. doc. identidad | | Nombre | |
| Apellido 1 | | Apellido 2 | |
| Dirección postal | | | |
| Código postal | | Localidad | |
| Provincia | | Estado | |
| Dirección electrónica | | Teléfono | |

| | |
|-------------------------------------|--|
| Datos profesionales del solicitante | |
| Especialidad | |
| Categoría | |
| Centro donde presta servicios | |

| | | | |
|--------------------------|--|----------------|--|
| Datos de la convocatoria | | | |
| Puesto de trabajo | | | |
| Gerencia | | | |
| Nº. BOIB | | Fecha del BOIB | |

SOLICITO:

Ser admitido/admitida como candidato/candidata en la convocatoria a la que se refiere esta solicitud.

Lugar y fecha

.....

[Rúbrica]



Documentación que se adjunta a la solicitud

| | |
|----|--|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |
| 6 | |
| 7 | |
| 8 | |
| 9 | |
| 10 | |
| 11 | |
| 12 | |
| 13 | |
| 14 | |
| 15 | |
| 16 | |
| 17 | |
| 18 | |
| 19 | |
| 20 | |

Información básica sobre protección de datos personales

El responsable del tratamiento de sus datos personales es Gerencia del Hospital Comarcal de Inca, en Carretera vella de Llubí, s/n 07300 Inca.

Sus datos personales serán tratados con la finalidad de la selección de personal y provisión de puestos de trabajo, promoción, oposiciones y concursos públicos. Sus datos personales serán incorporados en la actividad de tratamiento «Selección y provisión de personal».



Tiene derecho a oponerse al tratamiento de sus datos y a limitarlo, y también a acceder, rectificar y suprimir los datos y ejercer el derecho a la portabilidad. Además, tiene derecho a presentar una reclamación ante una autoridad de control.

Para ejercer estos derechos debe presentar una solicitud por escrito a Servicio de Admisión de la Gerencia del Hospital Comarcal de Inca, en Carretera vella de Llubí, s/n 07300 Inca.

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

Si quiere más información sobre el tratamiento de sus datos personales, la puede encontrar en el apartado «Registro de actividades de tratamiento» de la Gerencia del Hospital Comarcal de Inca del portal web del Servicio de Salud ([Registro de actividades de tratamiento \(RAT\) de la Gerencia del Hospital Comarcal de Inca - IB-SALUT | Servicio de Salud de las Islas Baleares \(ibsalut.es\)](#)).