



ANNEX 2

SOL·LICITUD DE PARTICIPACIÓ, PEL PROCEDIMENT DE LLIURE DESIGNACIÓ, EN LA CONVOCATÒRIA PER PROVEIR EL LLOC DE TREBALL DE CAP DE SERVEI D'ASSESSORIA JURÍDICA

DESTINACIÓ	GERÈNCIA DE L'HOSPITAL UNIVERSITARI SON ESPASES
Codi DIR3	

SOL·LICITANT

DNI/NIE		Nom	
Llinatge 1		Llinatge 2	
Adreça electrònica			
Domicili			
Codi postal		Localitat	
Municipi		Província	
Telèfon			

EXPÒS:

Que complesc els requisits per participar en aquesta convocatòria.

SOL·LICIT:

Ser admès/esa en aquesta convocatòria.

Documentació adjunta
1.
2.
3.
4.
5.

INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS
<p>De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques quant al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades (RGPD); la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia de drets digitals, i la legislació concordant i vigent en matèria de protecció de dades, s'informa del tractament de dades personals que conté aquesta sol·licitud.</p> <p>Tractament de dades. Les dades personals contingudes en aquesta sol·licitud seran tractades per la Gerència de l'Hospital Universitari Son Espases.</p> <p>Exercici de drets i reclamacions. La persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si escau, en els termes que estableix el RGPD) davant el responsable del tractament, mitjançant un escrit adreçat a la Delegació de Protecció de Dades del Servei de Salut.</p> <p>Delegació de Protecció de Dades. La Delegació de Protecció de Dades del Servei de Salut de les Illes Balears té la seu al carrer de la Reina Esclarmunda, 9, 07003 Palma (a/e: dpd@ibsalut.es).</p>

Palma, ____de_____ de 2024

[rúbrica]