



ANEXO 2

Modelo de solicitud para participar en la convocatoria de provisión para cubrir, por el sistema de promoción interna temporal, una plaza de la categoría grupo administrativo de la función administrativa (C1), adscrita a la Subdirección de Compras y Logística, dependiente de la Dirección de Coordinación Administrativa del Servicio de Salud de les Illes Balears

Destino	Dirección de Recursos Humanos del Servicio de Salud de las Islas Baleares
Código DIR3	A04029518

Solicitante

Núm doc. identidad		Nombre	
Primer apellido		Segundo apellido	

Representante

Núm. doc. identidad		Nombre	
Primer apellido		Segundo apellido	
Medio de acreditación de la representación	☐ REA	☐ Otro medio	

Comunicaciones

Destinatario y canal para recibir las comunicaciones								
Destinatario			☐ Solicitante			☐ Representante		
Canal de comunicación ²			☐ Correo electrónico			☐ Correo postal		
Dirección electrónica							Teléfono	
Comunicación por correo postal (consigne estos datos sólo si ha elegido esta opción)								
Tipo de vía		Nombre de la vía						
Nº.	Bloque	Escalera	Planta	Puerta	Punto kilométrico	Polígono	Parcela	Código postal
Localidad (y municipio)					Provincia			

EXPONGO
Que se ha publicado en el BOIB la Resolución de la directora de Recursos Humanos del Servicio de Salud de las Islas Baleares por la que se aprueba la convocatoria para cubrir, por el sistema de promoción interna temporal, una plaza de la categoría grupo administrativo de la función administrativa (C1), adscrita a la Subdirección de Compras y Logística, dependiente de la Dirección de Coordinación Administrativa del Servicio de Salud.
Que cumpla los requisitos para poder optar a este puesto de trabajo.



SOLICITO
Ser admitido/admitida como aspirante en esta convocatoria.

Documentación adjunta

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Declaración responsable

DECLARO, bajo mi responsabilidad:

1. Que tengo la capacidad funcional necesaria para desempeñar las tareas asignadas al puesto de trabajo convocado.
2. Que no he sido separado/separada del servicio, por medio de expediente disciplinario, de cualquiera de las administraciones públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las comunidades autónomas, ni estoy en situación de inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos —por medio de resolución judicial— para acceder al cuerpo o escala de funcionario o para desempeñar funciones similares a las que desempeñaba (en el caso del personal laboral que haya sido separado o inhabilitado).
3. Nota: en caso de tener la nacionalidad de otro Estado, no podrá estar inhabilitado ni en situación equivalente, ni haber sido sometido a ninguna sanción disciplinaria o equivalente que le impida acceder al empleo público en su Estado, en los mismos términos.
4. Los datos consignados y los documentos aportados son auténticos, y sé que la inexactitud, falsedad u omisión en cualquier dato o documento puede producir los efectos previstos en el artículo 69.4 de la Ley 39/2015.
5. La Delegación de Protección de Datos del Servicio de Salud de las Islas Baleares tiene su sede en la Dirección General del Servicio de Salud (Calle de la Reina Esclarmunda, 9, 07003 Palma). El correo electrónico de contacto es dpd@ibsalut.es.
6. Si quiere más información sobre el tratamiento de los datos personales, visite el apartado «Registro de actividades de tratamiento» del web del Servicio de Salud.

☐ Me opongo a que se consulten los datos necesarios para tramitar esta solicitud; por esto aporto los documentos oportunos.

Fecha (excepto si firma electrónicamente)

Rúbrica o firma electrónica