

SOL.LICITUD DE PARTICIPACIÓ AL PROCEDIMENT ESPECIAL DE SELECCIÓ DE L'HOSPITAL UNIVERSITARI SON ESPASES

Sol·licitud de participació en el procés especial de selecció de personal estatutari temporal de la plaça de la categoria de tècnic/tècnica titulat superior – biòleg de la plantilla de l'Hospital Universitari Son Espases, convocada pel director general del Servei de Salut mitjançant resolució de data 24 de juliol de 2024 (BOIB núm. 99, de 27 de juliol)

SOL.LICITANT

DNI/NIE			Nom	
Primer Llinatge			Segon Llinatge	
Correu electrònic				
Domicili				
Codi postal		Localitat		
Municipi			Província	
Telèfon				

EXPOSO:

1. Que en data 3 d'agost de 2024 es va publicar la convocatòria d'un procediment especial de selecció de personal estatutari temporal del Servei de Salut de les Illes Balears, d'una plaça de la categoria de tècnic/tècnica titulat superior – biòleg de la plantilla de l'Hospital Universitari Son Espases.
2. Que complesc els requisits que s'exigeixen a la convocatòria.

SOL.LICIT:

Ser admès/esa en aquesta convocatòria.

Documentació adjunta

1. Còpia autèntica DNI/NIE/Passaport
2. Còpia autèntica de la titulació
3. Resguard pagament de la taxa
4. Acreditació de mèrits
5. Coneixements de català

INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

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.

Tractament de dades: les dades personals contingudes en aquesta sol·licitud seran tractades per la Gerència de l'Hospital Universitari Son Espases.

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 (fins i tot de retirar-ne el consentiment, si escau, en els termes que estableix el RGPD) davant el responsable del tractament, mitjançant un escrit dirigit al Delegat de Protecció de Dades del Servei de Salut.

Delegació de Protecció de Dades: el Delegat de Protecció de Dades del Servei de Salut de les Illes Balears té la seu al carrer de la Reina Esclarmunda , 9, 07003 Palma. El correu electrònic de contacte és dpd@ibsalut.es.

Palma, ____ de _____ de 2024

[rúbrica]

