

## SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCEDIMIENTO ESPECIAL DE SELECCIÓN DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO CON ESPASES

Solicitud de participación en el proceso especial de selección de personal estatutario temporal de la plaza de la categoría de técnico/técnica titulado superior – biólogo de la plantilla del Hospital Universitario Son Espases, convocada por el director general del Servicio de Salud mediante resolución de fecha 24 de julio de 2024 (BOIB núm. 99 de 27 de julio)

### SOLICITANTE

DNI/NIE/Pasaporte		Nombre	
Primer Apellido		Segundo Apellido	
Correo electrónico			
Domicilio			
Código postal		Localidad	
Municipio		Provincia	
Teléfono/s de contacto			

### EXPONGO:

1. Que en fecha 3 de agosto de 2024 se publicó la convocatoria de un procedimiento especial de selección de personal estatutario temporal del Servicio de Salud de las Illes Balears, de una plaza de la categoría técnico/técnica titulado superior - biólogo de la plantilla del Hospital Universitario Son Espases.
2. Que cumpla los requisitos que se exigen en la convocatoria.

### SOLICITO:

Ser admitido/a en esta convocatoria.

Documentación adjunta
1. Copia auténtica DNI/NIE/Pasaporte
2. Copia auténtica de la titulación
3. Resguardo de pago de la tasa
4. Acreditación de méritos
5. Conocimientos de catalán

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES
<p>De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en cuanto al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de dichos datos (RGPD); la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de derechos digitales, y la legislación concordante y vigente en materia de protección de datos, se informa del tratamiento de datos personales que contiene esta solicitud.</p> <p><b>Tratamiento de datos:</b> los datos personales contenidos en esta solicitud serán tratados por la Gerencia del Hospital Universitario Son Espases.</p> <p><b>Ejercicio de derechos y reclamaciones:</b> la persona afectada por el tratamiento de datos personales podrá ejercer sus derechos de información, acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad, oposición y no inclusión en tratamientos automatizados (incluso de retirar su consentimiento, en su caso, en los términos establecidos en el RGPD) ante el responsable del tratamiento, mediante un escrito dirigido al Delegado de Protección de Datos del Servicio de Salud.</p> <p><b>Delegación de Protección de Datos:</b> el Delegado de Protección de Datos del Servicio de Salud de las Illes Balears tiene su sede en la calle Reina Esclarmunda, 9, 07003 Palma. El correo electrónico de contacto es <a href="mailto:dpd@ibsalut.es">dpd@ibsalut.es</a>.</p>

Palma, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

[rúbrica]

