

SOL·LICITUD PER PARTICIPAR EN UN PROCÉS DE SELECCIÓ

Codi SIA		DIR 3	A04029527
----------	--	-------	-----------

Sollicitant

(*) Camp obligatori

Tipus de document*	DNI	NIE	Passaport
Número del document*			
Nom*			
Primer llinatge*			
Segon llinatge*			
Data de naixement (dd/mm/aaaa)*			
Sexe*			
Ciudadania*	Espanyola	Comunitària	Extracomunitària
Extracomunitari habilitat per			
Nacionalitat			
Tipus de via*			
Nom de la via, núm., pis, etc.*			
Codi postal*			
Província*			
Localitat*			
Telèfon fix o mòbil*			
Telèfon mòbil			
Adreça electrònica*			

Categoria

Escribiu la categoria*

Sector, àrea o illa on vol inscriure-us*

[illegible]

Triau els torns de les opcions seleccionades (un únic torn per sector, àrea o illa)*

Opció 1	
Opció 2	
Opció 3	
Opció 4	
Opció 5	
Opció 6	
Opció 7	

En cas de promoció interna

Categoria d'origen	
Especialitat de la categoria d'origen	
Data del nomenament (dd/mm/aaaa)	

Nivell d'estudis

--

Titulació aHegada

Titulació*	
País on vas obtenir el títol*	
Data obtenció/homologació títol (dd/mm/aaaa)*	

Especialitat aHegada

Especialitat	
País on vas obtenir l'especialitat	
Via d'accés	
Data obtenció/homolog. especialitat (dd/mm/aaaa)	

Exempció del pagament de taxes

Per acreditar un grau de discapacitat igual o superior al 33 %	Sí	No
Certificat de discapacitat expedit a una altra comunitat autònoma	Sí	No
Necessitat d'adaptar l'examen	Sí	No

Titulació de català

Certificat de nivell de català	A1	A2	B1	B2	C1	C2
Data d'obtenció/homologació (dd/mm/aaaa)						

Dades de l'examen

Illa on voleu fer l'examen*	Mallorca	Menorca	Eivissa
Idioma de l'examen*	Català	Castellà	

Oposició a la consulta de dades

L'article 28.2 de la Llei 39/2015 estableix que els interessats tenen dret a no aportar documents que ja figurin a l'administració actuant o hagin estat elaborats per qualsevol altra administració, i que l'administració actuant pot consultar o obtenir aquests documents llevat que l'interessat s'hi oposi. En conseqüència, si no us hi oposau, el Servei de Salut de les Illes Balears verificarà les dades consignades, però si us hi oposau haureu d'aportar la documentació que els acrediti. No obstant això, el Servei de Salut es reserva el dret de requerir-vos que aporteu la documentació acreditativa dels requisits per participar en aquesta convocatòria de selecció de personal estatutari fix si no pot consultar-la per mitjans electrònics.

☐	M'opos que consulti a la Direcció General de Policia les dades del meu DNI o NIE
☐	M'opos que consulti al Ministeri d'Educació la llista dels meus títols universitaris i no universitaris
☐	M'opos que consulti al Ministeri de Justícia si he comès delictes sexuals o tenc antecedents penals
☐	M'opos que consulti a l'òrgan corresponent de les Illes Balears les dades sobre la meva discapacitat

Autorització per a la consulta o la cessió de dades provinents d'ens públics

És obligatori senyalar «Sí» o «No»

☐ Sí ☐ No	Autoritz el Servei de Salut de les Illes Balears perquè obtengui dades sobre inscripcions i anotacions, experiència professional, coneixements, formació, docència i activitats científiques, de difusió del coneixement, de recerca, de cooperació al desenvolupament i d'ajuda humanitària que estiguin relacionades amb aquest procés de selecció i que figurin en registres de les administracions públiques i dels seus ens instrumentals (organismes públics, de naturalesa privada i titularitat pública i consorcis), universitats públiques, corporacions de dret públic (collegis professionals, cambres oficials i federacions esportives, etc.), o qualsevol altre ens públic
--	---

Autorització per a la consulta o la cessió de dades provinents de persones jurídiques privades

És obligatori senyalar «Sí» o «No»

☐ Sí ☐ No	Autoritz el Servei de Salut de les Illes Balears perquè obtengui dades sobre inscripcions i anotacions, experiència professional, coneixements, formació, docència i activitats científiques, de difusió del coneixement, de recerca, de cooperació al desenvolupament i d'ajuda humanitària que estiguin relacionades amb aquest procediment i que figurin en registres de persones jurídiques privades que no formin part del sector públic
--	---

Clàusula sobre la veracitat de les dades

És obligatori marcar aquesta casella

☐	Declar sota la meua responsabilitat que les dades consignades i els documents aportats són autèntics, i sé que la inexactitud, la falsedat o l'omissió en qualsevol dada o document pot produir els efectes prevists per l'article 69.4 de la Llei 39/2015
--------------------------	--

Clàusula sobre protecció de dades

Informació sobre la protecció de dades personals. De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 (RGPD) i la legislació vigent en matèria de protecció de dades personals, us informam del tractament de les dades de caràcter personal que figuren en aquest formulari.

Finalitat del tractament i base jurídica. La finalitat d'aquest tractament és la selecció de personal i provisió de llocs de feina per mitjà de convocatòries públiques.

Les dades de caràcter personal seran tractades pel Servei de Salut de les Illes Balears i incorporades a l'activitat de tractament «Selecció i provisió de personal».

El tractament de les dades consignades en aquest formulari és necessari per executar un contracte del qual l'interessat n'és part, per aplicar mesures precontractuals a petició d'aquest o per complir una obligació legal aplicable al responsable del tractament.

Responsable del tractament. Direcció General del Servei de Salut de les Illes Balears. C/ de la Reina Esclarmunda, 9. 07003 Palma

Destinataris de les dades personals. De conformitat amb la Llei 3/2007, de 27 de març, de la funció pública de la comunitat autònoma de les Illes Balears; el Text refós de la Llei de l'estatut bàsic de l'empleat públic, i la Llei 55/2003, de 16 de desembre, de l'estatut marc del personal estatutari dels serveis de salut, les dades consignades en aquest formulari seran comunicades a la Direcció General de Funció Pública de la Conselleria de Treball, Funció Pública i Diàleg Social amb les finalitats d'inscripció del personal al servei de l'Administració autonòmica i elaboració i homologació del quadre d'equivalències. En cap cas aquestes dades seran cedides ni utilitzades per a una finalitat diferent de la descrita.

Termini de conservació de les dades personals. Es conservaran durant el temps necessari per complir la finalitat per a la qual s'obtenen i per determinar les possibles responsabilitats que es puguin derivar d'aquesta finalitat i del tractament de les dades. És aplicable allò que disposa la normativa d'arxius i documentació.

Exercici de drets i reclamacions. Teniu dret a oposar-vos al tractament de les dades i a limitar-lo, i també a accedir, rectificar i suprimir les dades i exercir el dret a la portabilitat. A més, teniu dret a presentar una reclamació davant una autoritat de control. Per exercir aquests drets heu de presentar una sol·licitud per escrit al Servei d'Atenció a l'Usuari de la Direcció General del Servei de Salut de les Illes Balears, situat al carrer del Carme, 18 (07003 Palma).

Delegació de Protecció de Dades. La Delegació de Protecció de Dades del Servei de Salut de les Illes Balears té la seu a la Direcció General (c/ de la Reina Esclarmunda, 9. 07003 Palma). L'adreça electrònica de contacte és dpd@ibsalut.es.

És obligatori marcar aquesta casella

He llegit les condicions i hi estic d'acord.

Data (excepte si hi signau electrònicament)

Rúbrica o signatura electrònica