

SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN UN PROCESO DE SELECCIÓN

Código SIA		DIR 3	A04029527
------------	--	-------	-----------

Solicitante

(*) Campo obligatorio

Tipo de documento*	DNI	NIE	Pasaporte
Número del documento*			
Nombre*			
Primer apellido*			
Segundo apellido*			
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)*			
Sexo*			
Ciudadanía*	Española	Comunitaria	Extracomunitaria
Extracomunitario habilitado por			
Nacionalidad			
Tipo de vía*			
Nombre de la vía, núm., piso, etc.*			
Código postal*			
Provincia*			
Localidad*			
Teléfono fijo o móvil*			
Teléfono móvil			
Correo electrónico*			

Categoría

Escriba la categoría*	
-----------------------	--

Sector, área o isla en donde quiere inscribirse*

[illegible]

Elija los turnos de las opciones seleccionadas (un único turno por sector, área o isla)*

Opción 1	
Opción 2	
Opción 3	
Opción 4	
Opción 5	
Opción 6	
Opción 7	

En caso de promoción interna

Categoría de origen	
Especialidad de la categoría de origen	
Fecha del nombramiento (dd/mm/aaaa)	

Nivel de estudios

Titulación alegada

Titulación*	
País donde obtuvo el título*	
Fecha obtención/homolog. título (dd/mm/aaaa)*	

Especialidad alegada

Especialidad	
País donde obtuvo la especialidad	
Vía de acceso	
Fecha obtención/homol. especialidad (dd/mm/aaaa)	

Exención del pago de tasas

Por acreditar un grado de discapacidad igual o superior al 33 %	Sí	No
Certificado de discapacidad expedido en otra comunidad autónoma	Sí	No
Necesidad de adaptar el examen	Sí	No

Titulación de catalán

Certificado de nivel de catalán	A1	A2	B1	B2	C1	C2
Fecha obtención/homologación (dd/mm/aaaa)						

Datos del examen

Isla donde quiere hacer el examen*	Mallorca	Menorca	Ibiza
Idioma del examen*	Castellano	Catalán	

Oposición a la consulta de datos

El artículo 28.2 de la Ley 39/2015 establece que los interesados tienen derecho a no aportar documentos que ya figuren en la administración actuante o hayan sido elaborados por cualquier otra administración, y que la administración actuante puede consultar u obtener dichos documentos salvo que el interesado se oponga a ello. En consecuencia, si usted no se opone, el Servicio de Salud de las Islas Baleares verificará los datos consignados, pero si se opone tendrá que aportar la documentación que los acredite. No obstante, el Servicio de Salud se reserva el derecho de requerirle que aporte la documentación acreditativa de los requisitos para participar en esta convocatoria de selección de personal estatutario fijo si no puede consultarla por medios electrónicos.

	Me opongo a que consulte a la Dirección General de Policía los datos de mi DNI o NIE
	Me opongo a que consulte al Ministerio de Educación la lista de mis títulos universitarios y no universitarios
	Me opongo a que consulte al Ministerio de Justicia si he cometido delitos sexuales o tengo antecedentes penales
	Me opongo a que consulte al órgano correspondiente de las Islas Baleares los datos sobre mi discapacidad

Autorización para la consulta o la cesión de datos provenientes de entes públicos

Es obligatorio señalar «Sí» o «No»

Sí	Autorizo al Servicio de Salud de las Islas Baleares para que obtenga datos sobre inscripciones y anotaciones, experiencia profesional, conocimientos, formación, docencia y actividades científicas, de difusión del conocimiento, de investigación, de cooperación al desarrollo y de ayuda humanitaria que estén relacionadas con este proceso de selección y que figuren en registros de las administraciones públicas y de sus entes instrumentales (organismos públicos, de naturaleza privada y titularidad pública y consorcios), universidades públicas, corporaciones de derecho público (colegios profesionales, cámaras oficiales y federaciones deportivas, etc.), o cualquier otro ente público
No	

Autorización para la consulta o la cesión de datos provenientes de personas jurídicas privadas

Es obligatorio señalar «Sí» o «No»

Sí	Autorizo al Servicio de Salud de las Islas Baleares para que obtenga datos sobre inscripciones y anotaciones, experiencia profesional, conocimientos, formación, docencia y actividades científicas, de difusión del conocimiento, de investigación, de cooperación al desarrollo y de ayuda humanitaria que estén relacionadas con este procedimiento y que figuren en registros de personas jurídicas privadas que no formen parte del sector público
No	

Cláusula sobre la veracidad de los datos

Es obligatorio marcar esta casilla

	Declaro bajo mi responsabilidad que los datos consignados y los documentos aportados son auténticos, y sé que la inexactitud, la falsedad o la omisión en cualquier dato o documento puede producir los efectos previstos por el artículo 69.4 de la Ley 39/2015
--	--

Cláusula sobre protección de datos

Información sobre la protección de datos personales. De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 (RGPD) y la legislación vigente en materia de protección de datos personales, le informamos del tratamiento de los datos de carácter personal que figuran en este formulario.

Finalidad del tratamiento y base jurídica. La finalidad de este tratamiento es la selección de personal y provisión de puestos de trabajo por medio de convocatorias públicas.

Los datos de carácter personal serán tratados por el Servicio de Salud de las Islas Baleares e incorporados a la actividad de tratamiento «Selección y provisión de personal».

El tratamiento de los datos consignados en ese formulario es necesario para ejecutar un contrato del que el interesado es parte, para aplicar medidas precontractuales a petición de este o para cumplir una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento.

Responsable del tratamiento. Dirección General del Servicio de Salud de las Islas Baleares. C/ de la Reina Esclarmunda, 9. 07003 Palma

Destinatarios de los datos personales. De conformidad con la Ley 3/2007, de 27 de marzo, de la función pública de la comunidad autónoma de las Islas Baleares; el Texto refundido de la Ley del estatuto básico del empleado público, y la Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del estatuto marco del personal estatutario de los servicios de salud, los datos consignados en ese formulario serán comunicados a la Dirección General de Función Pública de la Consejería de Trabajo, Función Pública y Diálogo Social con las finalidades de inscripción del personal al servicio de la Administración autonómica y elaboración y homologación del cuadro de equivalencias. En ningún caso dichos datos serán cedidos ni utilizados para una finalidad distinta a la descrita.

Plazo de conservación de los datos personales. Se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir la finalidad para la que se obtienen y para determinar las posibles responsabilidades que puedan derivarse de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Es aplicable lo que dispone la normativa de archivos y documentación.

Ejercicio de derechos y reclamaciones. Tiene derecho a oponerse al tratamiento de estos datos y a limitarlo, y también a acceder, rectificar y suprimir los datos y ejercer el derecho a la portabilidad. Además, tiene derecho a presentar una reclamación ante una autoridad de control. Para ejercer estos derechos ha de presentar una solicitud por escrito al Servicio de Atención al Usuario de la Dirección General del Servicio de Salud de las Islas Baleares, ubicado en la calle del Carme, 18 (07003 Palma).

Delegación de Protección de Datos. La Delegación de Protección de Datos del Servicio de Salud de las Islas Baleares tiene su sede en la Dirección General (c/ de la Reina Esclarmunda, 9. 07003 Palma). El correo electrónico de contacto es dpd@ibsalut.es.

Es obligatorio marcar esta casilla

He leído las condiciones y estoy de acuerdo con ellas.

Fecha (excepto si firma electrónicamente)

Rúbrica o firma electrónica