

FORMULARI DE PRESENTACIÓ DE DOCUMENTACIÓ

DESTINACIÓ	Servei d'Avaluació i Carrera Professional
CODI DIR3	A04029526
CODI SIA	3195748

SOL·LICITANT

Núm. d'usuari		Núm. doc. identitat		Nom	
Primer llinatge		Segon llinatge			
Categoria		Nomenament	Fix	Temporal	
Gerència		Centre			
Servei o unitat				Telèfon	

REPRESENTANT

Núm. doc. identitat		Nom	
Primer cognom		Segon cognom	
NIF		Denominació social	
Mitjà d'acreditació de la representació ¹		REA	Un altre mitjà

COMUNICACIONS

Destinatari	Sol·licitant	Representant
Adreça electrònica a l'efecte de rebre notifikacions		

EXPEDIENT RELACIONAT

Núm. registre ²	
Expedient ³	

DOCUMENTACIÓ ADJUNTA⁴

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

11.
12.
13.
14.
15.
16.
17.
18.
19.
20.
21.
22.
23.
24.
25.
26.
27.
28.
29.
30.
31.
32.
33.
34.
35.
36.
37.
38.
39.
40.

Data [excepte si hi signau electrònicament]

Rúbrica o signatura electrònica

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 pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades, i amb la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, informam sobre el tractament de les dades personals consignades en aquest formulari.

El responsable del tractament de les dades personals consignades en aquest formulari és la Direcció General del Servei de Salut de les Illes Balears, amb seu al carrer de la Reina Esclarmunda, 9 (07003 Palma).

Aquestes dades seran tractades amb la finalitat de gestionar la contractació, la nòmina, les prestacions socials i els serveis interns, els expedients administratius relacionats amb la gestió de recursos humans i amb la finalitat d'una possible gestió sancionadora. Les dades seran incorporades a l'activitat de tractament «Gestió de personal».

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).

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.



Si voleu més informació sobre el tractament de les dades personals, visitau l'apartat «Registre d'activitats de tractament» del web del Servei de Salut escanejant aquest codi QR.

INSTRUCCIONS

1. Si acrediteu la representació per un mitjà diferent de la inscripció en el Registre Electrònic d'Apoderaments (REA), heu d'aportar el document que ho acrediti i l'heu de fer constar en l'apartat «Documentació adjunta».
2. En aquest camp heu de consignar, si el sabeu, el número de registre de la sol·licitud que vau presentar.
3. En aquest camp heu de consignar, si el sabeu, el número d'expedient que us hagi facilitat l'Administració en relació amb la sol·licitud que vau presentar.
4. L'Administració podrà comprovar la veracitat de les dades consignades pel sol·licitant, en virtut de la disposició addicional vuitena de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals.