



FECHA DE REGISTRO _____

CÓDIGO DE CONSULTA DE SOLICITUD _____

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN CONCURSO DE TRASLADOS ABIERTO Y PERMANENTE DEL SERVICIO MURCIANO DE SALUD

Datos de la convocatoria

Categoría ÁÁÁÁÁÁÁÁÁÁ	Ciclo
--------------------------------	--------------

Datos del Solicitante

DNI/NIE Á	Nombre Á
Primer apellido ÁÁ	Segundo apellido

Dirección y Datos de Contacto del Solicitante

Dirección Á	Código postal Á
Municipio ÁÁ	Provincia ÁÁ
Teléfonos móviles ÁÁ	Dirección de correo electrónico ÁÁÁ

Datos Profesionales

Organismo ÁÁÁ	Relacion Jurídica ÁÁ
-------------------------	--------------------------------

Datos relativos al centro donde tiene plaza reservada

<input type="checkbox"/> Se encuentra en reingreso provisional en el Servicio Murciano de Salud	
Situación administrativa ÁÁÁ	Centro ÁÁÁÁÁÁÁÁÁÁÁÁÁÁÁÁÁÁ

Puesto donde presta servicios actualmente

Organismo donde presta servicios ÁÁÁÁÁÁÁÁÁÁ	Centro donde presta servicios
---	--------------------------------------

Adjudicación Condicionada

<input type="checkbox"/> Solicita condicionar la adjudicación de la plaza por razones de convivencia

Datos de la persona con la que convive

DNI/NIE:	Nombre:
Primer apellido:	Segundo apellido:

Méritos aportados

Nombre del fichero	Fec. Ini	Fec. Fin	Centro	Categoría
--------------------	----------	----------	--------	-----------

Vida Laboral

Nombre del fichero	Tipo de anexo	Descripción
--------------------	---------------	-------------

Plazas solicitadas

	CIAS/CÓDIGO	CENTRO/TURNO	OBSERVACIONES
--	-------------	--------------	---------------

Ejemplar para el interesado

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales se le informa que sus datos personales serán incorporados a una actividad de tratamiento del que es responsable el Director General de RRRH del Servicio Murciano de Salud. La finalidad es la gestión de datos personales, profesionales, méritos académicos y profesionales de los aspirantes derivados de las ofertas públicas de empleo. La legitimación se basa en el consentimiento del interesado y en cumplimiento de una misión realizada en interés público. Los destinatarios podrán ser Órganos del Estado, Comunidad Autónoma y Órganos Judiciales. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación al tratamiento, enviando solicitud por escrito acompañada de fotocopia de su DNI, dirigida a la Dirección General de Recursos Humanos del Servicio Murciano de Salud, DIRECCIÓN_PIE_DE_PAGINA_SOLICITUDES_PDF. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web www.murciasalud.es/proteccion_datos