



KMIO



Plaza a la que se concursa:	Fecha D.O.C.M:
-----------------------------	----------------

DATOS PERSONALES DE LA PERSONA SOLICITANTE.			
Apellido primero:	Apellido segundo:	Nombre:	
D.N.I.:	Teléfono de contacto:	Correo electrónico de contacto:	
Domicilio:	Localidad:	Provincia:	Cód.Postal:
Fecha de nacimiento:	Nacionalidad:		
Hombre ☐ Mujer ☐			

SOLICITA
La admisión en la citada convocatoria, procediendo dentro del plazo concedido a la subsanación de los defectos/motivos de la exclusión en la forma que a continuación se indica:

[illegible]



MOTIVO DE LA RECLAMACIÓN

DOCUMENTACION APORTADA POR LA PERSONA INTERESADA

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable	Dirección General de Recursos Humanos y Transformación.
Finalidad	Tratamiento de datos necesarios para el desarrollo de los distintos procesos de provisión de puestos del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha.
Legitimación	6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos. Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud.
Destinatarios	Existe cesión de datos.
Derechos	Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información adicional	Disponible en la dirección electrónica: https://rat.castillalamancha.es/info/1163

La persona que firma DECLARA que son ciertos los datos reflejados en esta solicitud y los documentos aportados, y conoce que la inexactitud, falsedad u omisión en cualquier dato o documento puede producir los efectos previstos en el artículo 69 punto 4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

En a de de

(Firma)

GERENCIA DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA DE TOLEDO
AVDA RIO GUADIANA S/N. 45071-TOLEDO
CÓDIGO DIR A08017002