



CONVOCATORIA PARA LA BOLSA DE CONTRATACIÓN TEMPORAL DE ADMINISTRATIVO/A PARA LA EMPRESA PÚBLICA DE EMERGENCIAS SANITARIAS

DATOS PERSONALES

NIF: _____ **F. Nacimiento:** _____

Nombre: _____ **1º Apellido:** _____ **2º Apellido:** _____

Telefono1: _____ **Telefono2:** _____ **Email:** _____

Domicilio: _____

Número: _____ **Piso:** _____ **Puerta:** _____

C.P.: _____ **Localidad:** _____ **Provincia:** _____

Minusvalía: Si No

Lugar, fecha y firma

Esta solicitud se firma en _____ a _____ de _____ de _____

Fdo.: _____

En virtud del artículo 5.1 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD) se le informa que los datos de carácter personal que Vd. nos proporciona serán incorporados al fichero "Selección de Personal" declarado ante la Agencia Española de Protección de Datos y titularidad de la Empresa Pública de Emergencias Sanitarias, cuya finalidad es la Gestión del procedimiento público de selección de personal, bolsa de trabajo para EPES y gestión de C.V. internos y externos.

Asimismo le informamos que podrá ejercer gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la legislación vigente, mediante escrito a la siguiente dirección: Empresa Pública de Emergencias Sanitarias (EPES). Área de desarrollo de personas. C/ Severo Ochoa, 28. Parque Tecnológico de Andalucía. 29590 Campanillas (Málaga).

TEXTO DE LA SOLICITUD DE ALEGACIÓN PRUEBA PRÁCTICA

