



Empresa Pública de Emergencias Sanitarias
CONSEJERÍA DE SALUD

**SOLICITUD DE SUBSANACION DE LISTADO
 PROVISIONAL ADMITIDOS EN EL PROCESO
 FORMATIVO PARA LA SELECCIÓN DE ENFERMEROS
 PARA LA CONTRATACIÓN TEMPORAL EN EL SERVICIO
 DE SALUD RESPONDE**

DATOS PERSONALES (letra clara y mayúscula, datos de obligatoria cumplimentación)

Nombre: _____

NIF/NIE: _____

Primer Apellido: _____

Categoría: _____

Segundo Apellido: _____

Teléfono 1: _____

TEXTO DE LA SOLICITUD DE SUBSANACIÓN

DOCUMENTOS QUE SE ANEXAN

Área Desarrollo de Personas

FECHA: En _____, a _____ de _____ de 2019.

Firma del solicitante

(Plazo de presentación del 30/05/2019 al 03/06/2019 a las 15:00 horas)

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, en el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento y del Consejo de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento General de Protección de datos) EPES le informa que sus datos personales, obtenidos desde la firma de este contrato, están incorporados para su tratamiento en un fichero –“Personal de la Empresa Pública de Emergencias Sanitarias”-. Así mismo le indicamos que la finalidad de dicho tratamiento es el de la gestión de la relación jurídico laboral en todas sus vertientes y, en especial, contratos y nóminas, formación interna, evaluación del desarrollo profesional, prevención de riesgos laborales y ayudas por el Fondo de Acción Social.

Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, previstos por la Ley, dirigiendo su escrito a la siguiente dirección: **Empresa Pública de Emergencias Sanitarias**, Área de Desarrollo de Personas, c/ Severo Ochoa, 28, Parque Tecnológico de Andalucía, 29590 Campanillas (Málaga)