90999210029990654913

FISIOTERAPEUTA

I.A.S.S. - Tenerife

Entidad: 0654913

INSTITUTO INSULAR
DE ATENCIÓN SOCIAL
Y SOCIOSANITARIA

Solicitud de admisión en pruebas selectivas

(Escriba en MAYÚSCULAS)

DENOMINACIÓN DE LA PLAZA:

☐ ACCESO LIBRE

TITULACIÓN ACADÉMICA

DATOS PERSONALES D.N.I.

1er APELLIDO 2° APELLIDO NOMBRE

NACIMIENTO

FECHA NACIÓN PROVINCIA LOCALIDAD

DOMICILIO PARA LOCALIZACIÓN

PROVINCIA LOCALIDAD

CALLE N° BLOQUE PISO VDA./PTA.

CORREO ELECTRÓNICO TELÉFONO 1 TELÉFONO 2 CÓDIGO POSTAL

La persona firmante SOLICITA ser admitido/a a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas en las Bases de la convocatoria en la fecha de expiración del plazo señalado para la presentación de instancias, comprometiéndose a acreditar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

EN A DE DE

FIRMA

El Solicitante

Se le informa que el responsable del tratamiento es el Instituto Insular de Atenci· n Social y Sociosanitaria. Sus datos personales ser§n tratados en el marco y con la finalidad de tramitar los correspondientes procesos de selecci· n de personal a los que usted se ha presentado. La base leg²tima del tratamiento es, con car§cter principal, el consentimiento del interesado y, en su caso, la ejecuci· n de posible medidas precontractuales en el §mbito laboral. En atenci· n a los fines descritos, sus datos personales podr§n ser comunicados a las autoridades competentes en cada caso, incluyendo las de tipo laboral o judicial, en funci· n de la normativa aplicable, seg¼n los casos. Asimismo, no est§n previstas transferencias internacionales de sus datos personales. Por ¼timo, se pone en su conocimiento que podr§ ejercitar sus derechos de acceso, rectificaci· n y supresi· n, as² como otros derechos, pudiendo solicitar la misma en el correo seleccioniass@iass.es