

# RECLAMACIÓ/ALLEGACIONS

## contra les llistes provisionals de les convocatòries de llocs de comandament intermedi de gestió i serveis del Servei de Salut de les Illes Balears

<b>DESTINACIÓ</b>	Servei de Selecció i Provisió de Personal Estatutari (Servei de Salut de les Illes Balears)
<b>CODI DIR3</b>	A04029527

	Allegacions contra la llista provisional d'admesos i exclosos
	Allegacions contra la llista provisional de mèrits

### DADES PERSONALS I PROFESSIONALS DEL SOL·LICITANT

Núm. doc. identitat		Nom	
Primer llinatge		Segon llinatge	
Categoria			
Institució	Servei de Salut de les Illes Balears / Sistema Nacional de Salut		
	Una altra administració pública		

### REPRESENTANT

Núm. doc. identitat		Nom	
Primer llinatge		Segon llinatge	
Mitjà d'acreditació de la representació <sup>1</sup>	REA	Un altre mitjà	

### COMUNICACIONS

<b>Destinatari i canal per rebre les comunicacions</b>								
Destinatari		Sol·licitant					Representant	
Canal de comunicació		Correu electrònic / telèfon					Correu postal	
Marcau aquesta casella si voleu que el destinatari rebí les comunicacions en castellà (art. 15 Decret 49/2018)								
<b>Comunicació per correu postal</b> (consignau aquestes dades només si triau aquesta opció)								
Tipus de via		Nom de la via						
Núm.	Bloc	Escala	Planta	Porta	Punt quilomètric	Polígon	Parcel·la	Codi postal
Localitat					Municipi <sup>2</sup>			
<b>Comunicació per correu electrònic o telèfon</b> (consignau aquestes dades només si triau aquesta opció)								
Adreça electrònica			Telèfons					

### DADES DE LA CONVOCATÒRIA

Categoria			
Data de la Resolució		Data del BOIB	

**AL·LEGACIONS:**<sup>3</sup>

Que, amb relació a la sol·licitud presentada en el procediment indicat, de conformitat amb l'article 76 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, formul les al·legacions següents:

**DOCUMENTACIÓ APORTADA:**<sup>4</sup>

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

Lloc i data

[rúbrica]

## INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades i pel qual es deroga la Directiva 95/46/CE (Reglament general de protecció de dades), i amb la legislació vigent en matèria de protecció de dades, informam del tractament de les dades personals consignades en aquesta sol·licitud.

**Finalitat del tractament i base jurídica.** Les dades personals que conté aquesta sol·licitud seran tractades pel Servei de Salut de les Illes Balears i incorporades a l'activitat de tractament «Gestió de drets dels interessats». El tractament d'aquestes dades és necessari per complir una obligació legal.

**Responsable del tractament.** Direcció General del Servei de Salut de les Illes Balears. C/ de la Reina Esclarmunda, 9 (07003 Palma).

**Destinatari de les dades personals.** Altres òrgans de la Comunitat Autònoma, altres òrgans de l'Administració de l'Estat, òrgans de la Seguretat Social i entitats sanitàries.

**Termini de conservació de les dades personals.** Les dades es mantindran durant el temps que calgui per complir la finalitat per a la qual s'han recollit i per determinar les possibles responsabilitats que es puguin derivar d'aquesta finalitat i del tractament de les dades.

**Exercici de drets i reclamacions.** Teniu dret a oposar-vos al tractament d'aquestes dades i a limitar-lo, i també a accedir, rectificar i suprimir les dades i exercir el dret a la portabilitat. Per exercir aquests drets heu de presentar una sol·licitud per escrit adreçada al Servei d'Atenció a l'Usuari del Servei de Salut de les Illes Balears (c/ de la Reina Esclarmunda, 9. 07003 Palma) acompanyada de la còpia d'un document d'identitat (DNI/NIE, permís de conduir o passaport). A més, us podeu adreçar a l'Agència Espanyola de Protecció de Dades i a altres organismes públics competents per a qualsevol reclamació derivada del tractament d'aquestes dades personals.

**Delegació de Protecció de Dades.** La Delegació de Protecció de Dades del Servei de Salut de les Illes Balears té la seu a la Direcció de Gestió i Pressuposts (c/ de la Reina Esclarmunda, 9. 07003 Palma). L'adreça electrònica de contacte és [dpd@ibsalut.es](mailto:dpd@ibsalut.es).

## INSTRUCCIONS

Podeu emplenar el formulari directament amb l'ordinador, però si hi escriviu a mà emprau preferentment lletres majúscules (sense oblidar els accents que siguin necessaris).

Explicació d'alguns detalls:

1. Si el representant acredita la representació per un mitjà diferent de la inscripció en el Registre Electrònic d'Apoderaments (REA), ha de presentar el document que ho acrediti.
2. Consignau el municipi només si la denominació no coincideix amb la de la localitat.
3. Exposau les alegacions en què es basa la reclamació.
4. Indicau quina documentació adjunteu per fonamentar les alegacions.

Una vegada emplenada la sol·licitud, imprimiu-la, signau-la davall la datació i formalitzau-la en un registre.