186373

Código SIACI

KM2W

**ANEXO V**

**RECLAMACIÓN CONTRA LA ADJUDICACIÓN PROVISIONAL DE DESTINOS. A LA COMISIÓN DE VALORACIÓN DEL CONCURSO SINGULARIZADO DE MÉRITOS CSM SAN 1/2023**

Nº Procedimiento

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF | | | NIE | | | | | Número de documento | | | | |  | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | 1º Apellido: | | | | |  | | | | 2º Apellido: | | |  |  |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Domicilio: |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
| Provincia: |  | | |  | C.P.: | |  | | | |  | Población: | | |  | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | |
| Teléfono: |  |  | Teléfono móvil: | | | | | |  | | Correo electrónico: | | | | |  | |  |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |

Vista la Resolución de       de la Consejería de Sanidad, por la que se da publicidad a la adjudicación provisional de destinos del concurso singularizado (CSM SAN 1/2023), solicito la revisión de los siguientes apartados (marque las casillas correspondientes):

Grado Personal

Nivel del puesto de trabajo

Cursos de formación general y/o específica

Antigüedad

Experiencia

Exclusión de puestos o del concurso

Otros

Exponga brevemente los argumentos de su petición (lea detenidamente las bases del concurso antes de formular la reclamación):

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Secretaría General |
| **Finalidad** | Gestión de los expedientes de provisión de puestos de trabajo |
| **Legitimación** | 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.  Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público y Ley 4/2011, de 10 de marzo, del Empleo Público de Castilla-La Mancha |
| **Destinatarias/os** | 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/0996 |

Firma

En , a  de de 2**.**

Organismo destinatario:

SECRETARÍA GENERAL DE LA CONSEJERÍA DE SANIDAD. Servicio de Ordenación de Personal

Avda de Francia 4 – 45005 Toledo –

serviciopersonal.sa@jccm.es