ANEXO II

|  |
| --- |
| **Solicitud de participación en la convocatoria para la provisión de puestos de personal directivo de las instituciones sanitarias del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha 1/2025.** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| DATOS PERSONALES DEL/ LA SOLICITANTE | | | | |
| Apellido primero: | Apellido segundo: | | Nombre: | |
| D.N.I.: | Teléfono de contacto: | | Correo electrónico de contacto: | |
| Domicilio: | Localidad: | Provincia: | | Cód. Postal: |
| HombreMujer |  |  | |  |

|  |
| --- |
| EXPONE |
| Que habiéndose convocado proceso de selección para la provisión de puestos de personal directivo de las instituciones sanitarias del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha. |
| SOLICITA |
| Ser tenido en cuenta en el proceso de selección convocado. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| PUESTOS SOLICITADOS POR ORDEN DE PREFERENCIA | | |
| ORDEN DE PREFERENCIA | ORGANO PERIFÉRICO | PUESTO |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| DECLARA: |
| * Que no ha sido separado/a, mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas, Nacionales o de un Estado Miembro, en los seis años anteriores a la convocatoria, ni se encuentra inhabilitado por sentencia firme para el desempeño de funciones públicas ni, en su caso, para la correspondiente profesión. * Que todos los datos consignados son veraces y los documentos que aporta son copia fiel de los originales que obran en su poder, estando facultada la Administración para verificarlos. Que conoce que la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o documento puede producir los efectos previstos en el art. 69 punto 4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas. |

|  |
| --- |
| AUTORIZACIONES |
| Con la presentación de esta solicitud, y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, el Servicio de Salud de Castilla-La Mancha podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier Administración Pública salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa.  En particular, se recabarán los siguientes datos, salvo que marque expresamente:  Me opongo a la consulta de los datos acreditativos de identidad.  Me opongo a la consulta de la titulación requerida en la presente convocatoria.  Me opongo a la consulta de nombramiento como personal estatutario fijo o funcionario de carrera y certificación acreditativa de la situación administrativa al día de la publicación de la presente convocatoria, en su caso.  Me opongo a la consulta de la documentación que no está obligada a presentar de acuerdo con el art. 28.2 y 28.3 de la Ley 39/2015.  En el caso de que se haya opuesto en alguna de las opciones anteriores, debe aportar los datos y documentos requeridos para la resolución de la presente convocatoria. |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACION QUE SE ACOMPAÑA** |
| Currículum profesional, en el que consten títulos académicos, experiencia profesional y de gestión sanitaria, publicaciones, cursos y cualesquiera otros méritos que deseen poner de manifiesto.  Datos acreditativos de la identidad.  Titulación académica requerida para el puesto.  Nombramiento como personal estatutario fijo o funcionario de carrera y certificación acreditativa de la situación administrativa al día de la publicación de la presente convocatoria.  Otra documentación |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Dirección General de Recursos Humanos y Transformación |
| **Finalidad** | Tratamiento de datos necesarios para el desarrollo de los distintos procesos de provisión de puestos del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha. |
| **Legitimación** | Ejercicio de poderes públicos. (Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud.) |
| **Destinatarios** | 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/1163> |

En       a       de       de 2025

(Firma)

EL DIRECTOR GERENTE DEL SESCAM. C/Río Guadiana, 4.- 45071-Toledo Código Dir. A08047735