

ESMENA DE LA SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ DE COMPATIBILITAT

DESTINACIÓ	Servei de Personal Estatutari del Servei de Salut de les Illes Balears
CODI DIR3	A04029567

SOL·LICITANT

Núm. doc. identitat		Nom	
Primer llinatge		Segon llinatge	
Telèfon		Adreça electrònica de notificació	

DADES DEL PROCEDIMENT

Número de registre ¹		Número d'expedient ²	
---------------------------------	--	---------------------------------	--

EXPÒS:
Que he rebut un requeriment per esmenar les deficiències de la sol·licitud de compatibilitat per a activitats públiques o privades que vaig presentar.

SOL·LICIT:
Que, com a resposta a aquest requeriment, de conformitat amb l'article 68.1 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, aport les dades o els documents següents:
1.
2.
3.
4.
5.
6.

OBSERVACIONS

--

DECLARACIÓ RESPONSABLE

DECLAR, sota la meva responsabilitat, que les dades consignades i els documents aportats són autèntics, i sé que la inexactitud, la falsedat o l'omissió en qualsevol dada o document pot produir els efectes prevists en l'article 69.4 de la Llei 39/2015.

M'opòs que es consultin les dades necessàries per tramitar aquesta sol·licitud; per això aport els documents oportuns.

INSTRUCCIONS

Emplenau el formulari directament amb l'ordinador.

- 1 En aquest camp heu de consignar, si el sabeu, el número de registre de la sol·licitud que vau presentar.
- 2 En aquest camp heu de consignar, si el sabeu, el número d'expedient que l'Administració ha assignat a la sol·licitud que vau presentar; hauria de constar a l'ofici amb el qual us han requerit que esmeneu aquesta sol·licitud.

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 amb la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, informam sobre el tractament de les dades personals consignades en aquest formulari.

El responsable del tractament de les dades personals consignades en aquest formulari és la Direcció General del Servei de Salut de les Illes Balears, amb seu al carrer de la Reina Esclarmunda, 9 (07003 Palma).

Aquestes dades seran tractades amb la finalitat de gestionar la contractació, la nòmina, les prestacions socials i els serveis interns, els expedients administratius relacionats amb la gestió de recursos humans i amb la finalitat d'una possible gestió sancionadora. Les dades seran incorporades a l'activitat de tractament «Gestió de personal».

Teniu dret a oposar-vos al tractament de les dades i a limitar-lo, i també a accedir, rectificar i suprimir les dades i exercir el dret a la portabilitat. A més, teniu dret a presentar una reclamació davant una autoritat de control. Per exercir aquests drets heu de presentar una sol·licitud per escrit al Servei d'Atenció a l'Usuari de la Direcció General del Servei de Salut de les Illes Balears, situat al carrer del Carme, 18 (07003 Palma).

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

Si voleu més informació sobre el tractament de les dades personals, visitau l'apartat «Registre d'activitats de tractament» del web del Servei de Salut escanejant aquest codi QR.

