

SOL·LICITUD D'ACCÉS A LA PRESTACIÓ DEL SERVEI EN RÈGIM DE TELETREBALL

DESTINACIÓ		CODI DIR3	
------------	--	-----------	--

SOL·LICITANT

Núm. doc. identitat		Usuari S		Nom	
Primer llinatge		Segon llinatge			

NOTIFICACIONS

Adreça electrònica		Telèfon						
Adreça postal								
Tipus de via		Nom de la via						
Núm.	Bloc	Escala	Planta	Porta	Punt quilomètric	Polígon	Parcel·la	Codi postal
Localitat					Municipi			

Marcau aquesta casella si voleu rebre les comunicacions en castellà (art. 15 Decret 49/2018)

EXPÒS:

Que tenc la condició de personal estatutari del Servei de Salut i complesc els requisits establerts per la Instrucció 1/2024 del director general del Servei de Salut de les Illes Balears, per la qual es regula el règim de teletreball del personal estatutari que aconsegueix funcions de gestió al Servei de Salut.

SOL·LICIT:

Acollir-me a la modalitat de prestació del servei en règim de teletreball.

IDENTIFICACIÓ DEL LLOC DE FEINA

Denominació	
Situació administrativa	Forma d'ocupació
Categoria	
Unitat administrativa d'adscripció	
Gerència	

DESCRIPCIÓ DE LES FUNCIONS I LES TASQUES SUSCEPTIBLES DE PRESTAR EN RÈGIM DE TELETREBALL

Breu descripció
Funcions i tasques susceptibles d'acomplir en règim de teletreball
Tasques que he de coordinar amb altres persones de la unitat

DESCRIPCIÓ DE L'ENTORN TECNOLÒGIC

Per aconseguir les funcions i les tasques del meu lloc de feina he d'emprar programes informàtics estàndard (eines ofimàtiques, correu electrònic...)					
<i>Nom del programa</i>		<i>Ús</i>			
		Continu	Esporàdic	Només els dies presencials	
		Continu	Esporàdic	Només els dies presencials	
		Continu	Esporàdic	Només els dies presencials	
		Continu	Esporàdic	Només els dies presencials	
No he d'emprar cap programa informàtic estàndard					
He d'emprar aplicacions informàtiques del Servei de Salut (corporatives, departamentals...)					
<i>Nom del programa</i>		<i>Ús</i>			
		Continu	Esporàdic	Només els dies presencials	
		Continu	Esporàdic	Només els dies presencials	
		Continu	Esporàdic	Només els dies presencials	
		Continu	Esporàdic	Només els dies presencials	
No he d'emprar aplicacions informàtiques del Servei de Salut (corporatives, departamentals...)					
Dispòs de l'equip informàtic bàsic a casa				Sí	No
Dispòs de connexió a internet				Sí	No
Dispòs de telèfon mòbil				Sí	No

PROPOSTA SOBRE LA DURADA DE LA PRESTACIÓ EN RÈGIM DE TELETREBALL I DISTRIBUCIÓ DE L'HORARI

Durada prevista de la prestació en règim de teletreball (entre 3 i 12 mesos)										mesos
<i>Distribució de dies presencials i no presencials</i>										
<i>Presencials (mínim 2 per setmana)</i>					<i>No presencials (màxim 3 per setmana)</i>					
dl.	dt.	dc.	dj.	dv.	dl.	dt.	dc.	dj.	dv.	
Proposta de períodes d'interconnexió (hores)					Entre les	h i les	h			

DECLARACIONS RESPONSABLES

Tenc prou coneixements informàtics sobre els programes necessaris per aconseguir les funcions i les tasques assignades en la modalitat no presencial.	
He rebut la formació a què es refereix l'article 15 de la Instrucció.	
Les dades consignades i els documents aportats són autèntics; per tant, certific la veracitat de la informació.	

OBSERVACIONS

--

DOCUMENTACIÓ ADJUNTA

1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

Data de la sol·licitud

Rúbrica o signatura electrònica

INFORMACIÓ SOBRE PROTECCIÓ DE DADES PERSONALS

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

Les vostres dades personals seran tractades amb la finalitat de dur a terme les gestions administratives derivades de la sol·licitud, de manera que seran incorporades en l'activitat de tractament «Gestió de personal».

Teniu dret a oposar-vos al tractament de les vostres 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 de la Reina Esclarmunda, 9 (07003 Palma).

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.



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