

**ANEXO I**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN**

D. \_\_\_\_\_

con DNI N.º \_\_\_\_\_, con número de teléfono \_\_\_\_\_ y domicilio en

\_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

SOLICITA ser admitido para participar en la convocatoria para la para la provisión de un puesto de Enfermero/a Gestor/a de casos para la UGC de \_\_\_\_\_, convocado por Resolución de esta Dirección Gerencia de fecha \_\_\_\_\_ publicada en la web y el tablón de anuncios de este Centro, para lo que se adjunta:

- Copia de DNI o documento identificativo.
- Copia de la Titulación académica requerida para el desempeño del puesto ofertado.
- Autobaremo de méritos debidamente cumplimentado según el Anexo III.
- Documentación acreditativa de los méritos alegados relacionados según Anexo II.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

La persona abajo firmante DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos los datos que figuran en la presente solicitud, así como en la documentación que se acompaña.

Fdo: \_\_\_\_\_

**A/A DIRECTOR GERENTE DISTRITO SANITARIO MÁLAGA-GUADALHORCE**

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que: a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es el Servicio Andaluz de Salud. b) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la resolución del presente proceso selectivo. c) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento. Puede consultar la información detallada al respecto en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/protecciondedatos>