

 <p>Consorci Hospitalari Provincial de Castelló</p>		<p align="center">SOLICITUD EN PROCEDIMIENTO DE PROVISIÓN DE PUESTOS DE PERSONAL DIRECTIVO DEL CHPCS POR EL PROCEDIMIENTO DE LIBRE DESIGNACIÓN</p>		
A	DATOS DE LA PERSONA INTERESADA			
DNI	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
Fecha Nacimiento	Nacionalidad	Domicilio Calle o Plaza y Numero		
Código Postal	Municipio	Provincia		
Teléfono Móvil	Teléfono	Dirección Correo Electrónico		
B	DATOS DE LA CONVOCATORIA			
Convocatoria	Fecha del DOGV			
C	PLAZA A LA QUE SE CONCURRE			
DIRECTOR/A ECONÓMICO/A				
D	CONCRECIÓN DE LA SOLICITUD			
EXPONGO: Que reúno todos los requisitos exigidos para concurrir en esta convocatoria.				
SOLICITO: Ser admitido en la convocatoria señalada				
E	DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA DE CONFORMIDAD CON LAS BASES			
DNI				
Certificado				
Títulos requeridos				
Currículo				
Otros Documentos: _____				
FF	CLAUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS			
<p>La persona interesada autoriza expresamente al CHPCS para el tratamiento de sus datos de carácter personal incluidos en el procedimiento administrativo que se inicia con esta solicitud y a los solos efectos de su tramitación.</p> <p>Los datos de carácter contenidos en toda aquella documentación vinculada al referido procedimiento, pueden ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano, como titular responsable del mencionado fichero, en uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. A este respecto, se informa a la persona interesada de la posibilidad de ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de datos de carácter personal (BOE número 298 de 14/12/1999)</p>				
LUGAR, FECHA Y FIRMA DE LA PERSONA INTERESADA				
<p>....., de de</p> <p>FIRMA</p>				