

ANEXO II

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL CONCURSO DE TRASLADOS VOLUNTARIO PARA PLAZAS DE PERSONAL ESTATUTARIO DE LA ORGANIZACIÓN NACIONAL DE TRASPLANTES.

Categoría/Especialidad:

Resolución de

BOE

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
N.I.F	TELÉFONO	E-MAIL	
DOMICILIO		LOCALIDAD	Código Postal
AUTORIZACIÓN PARA LA COMPROBACIÓN DE OFICIO DE LA IDENTIDAD Sí No			

DATOS ADMINISTRATIVOS

CATEGORÍA A LA QUE CONCURSA	SITUACIÓN ADMINISTRATIVA DESDE LA QUE CONCURSA
	S. ACTIVO OTRAS:

DESTINO ACTUAL	
Nombre del Centro	
Localidad	Teléfono de Contacto

OBSERVACIONES:

Solicitud condicionada por razón de convivencia familiar en atención a lo dispuesto en la base 3.5. Apellidos y nombre del otro concursante DNI del otro concursante
--

PLAZAS SOLICITADAS

PLAZA	GRUPO	CÓDIGO

El/La firmante SOLICITA ser admitido/a al concurso de movilidad a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne los requisitos exigidos en la convocatoria del concurso de movilidad anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran anteriormente.

En a de de 2024

Firma

PUNTUACIÓN ASIGNADA
A rellenar por la Administración

Conforme se establece en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, las personas solicitantes podrán ejercer el derecho de acceso, rectificación o supresión de los datos de carácter personal obtenidos de la solicitud y tendrán derecho a la limitación u oposición a su tratamiento, para lo cual podrán dirigirse por escrito a la Organización Nacional de Trasplantes, C/ Sinesio Delgado 6-8, pabellón 3, 28029-Madrid.