

## ANEXO II

### Solicitud de participación

#### CONCURSO DE TRASLADOS VOLUNTARIO PARA PLAZA DE PERSONAL ESTATUTARIO DE LA ORGANIZACIÓN NACIONAL DE TRASPLANTES O.A.

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 <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

#### DATOS ADMINISTRATIVOS

CATEGORÍA A LA QUE CONCURSA	SITUACIÓN ADMINISTRATIVA DESDE LA QUE CONCURSA
	<input type="checkbox"/> S. ACTIVO <input type="checkbox"/> OTRAS: _____

DESTINO ACTUAL	
Nombre del Centro	
Localidad	Teléfono de Contacto

**OBSERVACIONES:** .....

<input type="checkbox"/> 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 _____
---

#### PLAZA SOLICITADA

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 20.....

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.