

Anexo I

DATOS PERSONALES

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	DNI
Teléfono Móvil	Otro Teléfono	Correo Electrónico	

Los datos de carácter personal que pudieran constar en esta comunicación serán incorporados al sistema de tratamiento del que es responsable el Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud, con domicilio en el Centro de Investigación Biomédica de Aragón. Avda. San Juan Bosco, nº13. 50009. Zaragoza. Los datos serán tratados para la admisión a la prueba selectiva referenciada en la presente instancia, declarando que son ciertos los datos consignados en ella, y que se reúnen las condiciones exigidas en la convocatoria. Los datos serán suprimidos cuando legalmente proceda por cierre de la convocatoria, sin perjuicio de mantenerse durante el plazo de las prescripciones legales. Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como los demás derechos que le otorga la normativa de protección de datos ante el Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud, con domicilio en el Centro de Investigación Biomédica de Aragón. Avda. San Juan Bosco, nº13. 50009. Zaragoza o a través del formulario de Contacto (<http://www.iacs.es/contactar-con-el-iacs/>).

Declaro leídas y aceptadas estas condiciones *

DATOS DE LA CONVOCATORIA

Referencia	Puesto Convocado

DOCUMENTOS QUE SE APORTAN A LA CONVOCATORIA:

El abajo firmante solicita su admisión a la prueba selectiva referenciada en la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas en esta convocatoria.

Zaragoza, ade.....de 201....

Fdo: