

## Anexo I

| DATOS PERSONALES |                                                                      |
|------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Nombre           | _____                                                                |
| Apellido         | _____                                                                |
| Edad             | _____                                                                |
| Sexo             | <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino |
| Profesión        | _____                                                                |
| Dirección        | _____                                                                |
| Ciudad           | _____                                                                |
| País             | _____                                                                |
| Teléfono         | _____                                                                |
| E-mail           | _____                                                                |

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

El responsable del tratamiento de tus datos personales es: INSTITUTO ARAGONÉS DE CIENCIAS DE LA SALUD

La finalidad de este tratamiento es: Gestión a nivel organizativo y administrativo de los procesos de selección de personal.

La legitimación para realizar el tratamiento de tus datos nos la da: consentimiento del interesado.

Con el único objeto de cumplir la finalidad del tratamiento, tus datos se comunicarán a Instituto Nacional de Estadística, Órganos judiciales, Tribunal de cuentas o equivalente autonómico, Otros órganos de la comunidad autónoma, Sindicatos y juntas de personal, Publicación en la web del IACS del listado de pertenecientes a la bolsa de empleo

Podrás ejercer tus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de los datos o de limitación y oposición a su tratamiento ante: INSTITUTO ARAGONÉS DE CIENCIAS DE LA SALUD, Organismo

Responsable Puedes obtener información en este email [protecciondatos.iacs@aragon.es](mailto:protecciondatos.iacs@aragon.es)

Puedes obtener información adicional en el Registro de Actividades de Tratamiento del Gobierno de Aragón, en el siguiente enlace [https://aplicaciones.aragon.es/notif\\_lopd\\_pub/details.action?fileId=712](https://aplicaciones.aragon.es/notif_lopd_pub/details.action?fileId=712)

Declaro leídas y aceptadas estas condiciones \*

## DATOS DE LA CONVOCATORIA

|            |                  |
|------------|------------------|
| Referencia | Puesto Convocado |
|            |                  |

**DOCUMENTOS QUE SE APORTAN A LA CONVOCATORIA:**

**EL INTERESADO MANIFIESTA SU DESEO DE FORMAR PARTE DE LA BOLSA DE EMPLEO DEL IACS:**

|    |  |  |
|----|--|--|
| SI |  |  |
| NO |  |  |

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, a .....de ..... de 2025.

Fdo: