



SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN CONVOCATORIA PÚBLICA PARA CONTRATACIÓN TEMPORAL Y EN RÉGIMEN DE DERECHO LABORAL, DE UN LICENCIADO O GRADUADO EN CIENCIAS DE LA SALUD, LIGADO AL CONVENIO DE COLABORACIÓN CON EL INSTITUTO DE SALUD CARLOS III

D.N.I.:

NOMBRE:

APELLIDOS:

DIRECCIÓN:

CÓDIGO POSTAL:

POBLACIÓN:

PROVINCIA:

TELÉFONO FIJO:

TELÉFONO MÓVIL:

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:

En Logroño, a ____ de _____ de 2012

Firma:

En cumplimiento del artículo 5 de la LOPD, le informamos de que los datos de carácter personal que nos facilita serán incorporados a un fichero del que es responsable el Servicio Riojano de Salud cuya finalidad es gestionar el área de Recursos Humanos de la Comunidad Autónoma de La Rioja. Queda igualmente informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Servicio Riojano de Salud (Unidad de Atención al Paciente), C/ Piqueras, 98 • 26006 • Logroño • La Rioja