



## Anexo II

### Solicitud de participación

Sr. Rector Magfco.:

De acuerdo con la resolución del Rectorado de esta Universidad de las Illes Balears de fecha \_\_\_\_\_, publicada en el B.O.E. de \_\_\_\_\_, por la que se convocan a concurso de acceso plazas de los cuerpos docentes universitarios, solicito ser admitido como aspirante al concurso de acceso que a continuación se detalla:

#### 1. Datos del concurso de acceso convocado que se detalla

Número concurso de acceso	Código de la plaza
Fecha de convocatoria	B.O.E. de
Cuerpo docente de	Área de conocimiento
Departamento	Perfil docente
Perfil investigador	

#### 2. Datos personales

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	
Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	Provincia de nacimiento	Nacionalidad
Domicilio/Lugar a efectos de notificaciones	N.I.E./N.I.F.	Teléfono/s	
Municipio	Código Postal	Provincia	
Discapacidad	e-mail		
Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>		
Caso de ser funcionario de carrera			
Denominación del cuerpo o plaza	Organismo	Fecha de ingreso	Nº. R. Personal

Situación

- Activo      Excedente       Voluntario       Especial       Otras...

*En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en cuanto al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, (RGPD) y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (LOPDGDD), le informamos que el responsable del tratamiento de los mismos es la Universidad de les Illes Balears y que sus datos personales serán tratados con el objeto de gestionar la selección de personal y provisión de puestos de trabajo mediante convocatorias públicas.*

*La UIB es la responsable del tratamiento de los datos y como tal le garantiza los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición, supresión, portabilidad y limitación del tratamiento en cuanto a los datos facilitados. Para ejercer los derechos indicados se deberá dirigir por escrito a: Universitat de les Illes Balears, Secretaria General, a la atención de la delegada de protección de datos, cra. de Valldemossa, km 7,5, 07122 Palma (Islas Baleares). Del mismo modo, la UIB se compromete a respetar la confidencialidad de sus datos y a utilizarlos de conformidad con la finalidad de los ficheros.*

### 3. Datos académicos

Títulos

Fecha de la obtención

Docencia previa

Documentación que se adjunta

### Forma en que se abonan los derechos y las tasas

Pago en la entidad bancaria “Caixabank” código internacional de cuenta (IBAN): ES25 2100 7359 7113 0010 3721, de fecha

El/la ABAJO FIRMANTE, D./Da.

SOLICITA ser admitido/a en el concurso de acceso número

en el área de

y DECLARA que todos los datos que aquí constan son ciertos y que cumplo todas las condiciones exigidas en la citada convocatoria, así como todas las condiciones necesarias para acceder a la función pública, lo cual acreditaré cuando sea requerido.

Palma, de en 20

Firma,

Sr. Rector Magfco. de la Universidad de las Illes Balears.