



ANEXO III.

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN PROCESO SELECTIVO

Consorcio Público INSTITUTO DE ASTROFÍSICA DE CANARIAS
adscrito al Ministerio de Ciencia e Innovación

Código Proceso Selectivo

PS-2020-???

Imprescindible

Nº de Orden Plaza

Rellenar solo si procede

DATOS PERSONALES

Table with 4 rows and 4 columns for personal data: Apellidos, Nombre, Nacionalidad, Localidad de nacimiento, N° NIF, NIE o Pasaporte, Fecha de nacimiento, País de nacimiento.

DOMICILIO

Table with 4 rows and 4 columns for address: País, Localidad de domicilio, Calle, Avda., Plaza., Teléfonos de contacto, Titulación académica, Provincia, Código postal, N°, Piso, Vvda., E-mail.

Además de aportar este formulario de solicitud, debidamente cumplimentado y firmado, deberá adjuntar el resto de documentación imprescindible para participar en el proceso selectivo, según los términos previstos en la Base 3 de la convocatoria

Es responsabilidad de la persona solicitante, para ser admitido al proceso, aportar toda la documentación en tiempo y forma, siguiendo los modelos proporcionados para ello.

En a de de

Fdo.....

De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente y aplicable en protección de datos podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión ("derecho al olvido"), portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal así como la revocación del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición a la dirección postal CALLE VIA LACTEA S/N 38205, SAN CRISTOBAL DE LA LAGUNA (SANTA CRUZ DE TENERIFE) o al correo electrónico: protecciondedatos@iac.es.

