## ANEXO I

## Solicitud de participación en la fase de traslado para la provisión de un puesto vacante de la plantilla de personal de la Fundación UVa M.P.

Categoría: Óptico Grupo: II Jornada: Completa Centro de trabajo: Clínica IOBA Campus Miguel Delibes **DATOS PERSONALES** SEGUNDO APELLIDO NOMBRE PRIMER APELLIDO TELÉFONO N.I.F E-MAIL DOMICILIO LOCALIDAD Código Postal **DATOS** ANTIGÜEDAD DEL SOLICITANTE SITUACIÓN LABORAL DESDE LA QUE CONCURSA S. ACTIVO OTRAS: **PUESTO ACTUAL** Categoría Provincia **OBSERVACIONES:** Situación a tener en cuenta en caso de empate **MÉRITOS QUE APORTA** El/La firmante SOLICITA ser admitido/a al concurso de traslado a que se refiere la presente solicitud y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne los requisitos exigidos en la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran anteriormente. En de 2025 а de Firma

Conforme se establece en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, las personas solicitantes podrán ejercer el derecho de acceso, rectificación o supresión de los datos de carácter personal obtenidos de la solicitud y tendrán derecho a la limitación u oposición a su tratamiento, para lo cual podrán dirigirse por escrito a la Fundación UVa M.P., Edf. I+D, campus Miguel Delibes, Pº Belén 11, 47011, Valladolid.