



IMPRESO SOLICITUD PARTICIPACIÓN PROCESOS SELECTIVOS DE PERSONAL
DOCENTE

D. /Dña. _____ con NIF _____ TELF. _____

C. Electrónico _____

SOLICITA , PARTICIPAR EN EL PROCESO DE SELECCIÓN DE VACANTE DE
PERSONAL DOCENTE, PERFIL PROFESIONAL _____

OBSERVACIONES:

ACEPTO la cesión de mis datos personales para su tratamiento a efectos de
participación en el proceso selectivo de personal docente de Ascopas.

En.....a de..... de 2024

Firmado:_____

CPREE EL BUEN PASTOR-Ascopas, con CIF G30033559, informa que los datos de carácter personal que se proporcionen cumplimentando el presente formulario serán tratados por CPREE EL BUEN PASTOR-Ascopas como responsable.

Finalidad: la información recopilada se utilizará con la finalidad de responder a la solicitud realizada.

Legitimación: marcando la casilla de aceptación, prestas el consentimiento para que tratemos tus datos de carácter personal.

Plazo de conservación de los datos: los datos proporcionados se conservarán mientras dure el proceso selectivo o el tiempo necesario para cumplir con las obligaciones legales. Como interesado, te informamos que los datos facilitados quedarán depositados en nuestras oficinas y /o en los servidores de nuestro proveedor de hosting que está dentro de la UE.

Podrás ejercer tus derechos de acceso, rectificación, oposición, limitación y supresión de los datos en: 30008364@murciaeduca.es así como el derecho a presentar una reclamación ante una autoridad de control. Más información en [www.ascopas.org/política de privacidad](http://www.ascopas.org/política%20de%20privacidad)