

	FICHA DE D	ATOS PER	SONALES			
NIF/NIE	APELLIDO 1					
APELLIDO 2		1	NOMBRE			
DRECCIÓN			TVOIVIBRE			
	1					1
PROVINCIA	LOCALIDAD				CÓDIGO POSTAL	
TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECT	TRÓNICO				
FECHA DE NACIMIENTO	SEXO		HOMBRE	OMBRE MUJER		
ESTADO CIVIL	Nº AFILIACION	I SEG. SOCIAL				
NOMBRE DEL PADRE	-		NOMBRE DE LA MAD	RE		
LOCALIDAD DE NACIMIENTO			PROVINCIA DE NACIN	1IENTO		
ELECCIÓN DEL MEDIO DE NOTIFICACIÓN						
electrónico institucional Autorizo el tratamiento de mis datos comunicaciones laborales, habiendo sido pudiendo ejercer los derecoos anteriormen cualquier momento. CONSULTA POR MEDIOS ELECTRÓNICO La Ley 39/2015, de 2 de octubre, de Pro	informado que dicho tratami te indicados, así como la posibi	ento se base lidad de retirar	en mi propio consen el consentimiento pre	timiento, estado en	SI AUTORIZO	NO AUTORIZO
documentos que ya se encuentren e La Administración actuante podrá consu la aportación del documento se exigiera	ıltar o recabar dichos docum	nentos salvo q	ue el interesado se	opusiera	•	
El H.G.U. Gregorio Marañón consultará	•	datos de los	siguientes documer	itos si lo	SI AUTORIZO	NO AUTORIZO
autoriza expresamente. De lo contrario,	debera aportario.					
NIF/NIE Certificado del Registro Central de delin	cuentes sevuales					
Titulación Académica						
Titulación Académica Informe de Vida Laboral						
Informe de Vida Laboral	rtículo 22 de la Ley de Prever stado de salud en función de ? ento médico el servicio sanitario del Servicio en contacto con el SPRL.	los riesgos inh	erentes al trabajo, le , renuncio a mi dere	recomenc	damos la realizació	n de reconocimient
Informe de Vida Laboral RECONOCIMIENTO MÉDICO En cumplimiento de lo establecido en el a trabajadores la vigilancia periódica de su e médico. ¿Desea Vd. Pasar el reconocimiento médico Sí, acepto pasar el reconocimie. Le informamos que puede solicitar cita en tras rechazarlo, cambie de opinión, póngase Teléfonos 915868640/609098438/ 6088594	rtículo 22 de la Ley de Prever stado de salud en función de ? ento médico el servicio sanitario del Servicio en contacto con el SPRL.	los riesgos inh	erentes al trabajo, le , renuncio a mi dere	recomenc	damos la realizació	n de reconocimient

Nombre:

NIF:

Le informamos que sus datos personales serán tratados con la finalidad de iniciar los trámites necesarios para la contratación de personal laboral o nombramiento de personal estatutario, así como la de las gestiones derivadas de su relación de servicio con el Centro. Los datos obtenidos serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. El Responsable de Tratamiento es el Hospital General Universitario Gregorio Marañón, cuyo Delegado de Protección de Datos (DPD) es el "Comité DPD de la Consejería de Sanidad de la Comunidad de Madrid", con dirección en Pº de la Castellana 280, 28046 Madrid.

La base jurídica que legitima el tratamiento es el cumplimiento de una obligación legal (Art. 6.1.c.) RGPD, emanada tanto del Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, Real Decreto Legislativo 2/2015, de 23 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley del Estatuto de los trabajadores y por la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Asimismo, en caso de que haya autorizado el tratamiento de sus datos para recibir notificaciones electrónicas y para aceptar la consulta por medios electrónicos, le informamos que sus datos se tratarán para los fines indicados, siendo la base jurídica que habilita el tratamiento de sus datos personales su consentimiento prestado (Art. 6.1.a) RGDP).

Podrá ejercer, si lo desea, sus derechos de acoso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, en la medida que sean aplicables, a través de comunicación escrita al Responsable del Tratamiento, con domicilio en C/Dr. Esquerdo, 46, 28007 Madrid, concretando su solicitud, junto con su DNI o documento equivalente. En adición, para el caso de que haya prestado su consentimiento para otras finalidades indicadas en el presente documento, tiene derecho a retirar su consentimiento en cualquier momento sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada. Asimismo, le informamos de la posibilidad de presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos.