



ANEXO II

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN

DATOS PERSONALES

<i>Apellidos y nombre:</i>		
<i>D.N.I.:</i>	<i>Teléfono UPO:</i>	<i>Correo electrónico:</i>

PUESTO QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE

<i>Área o servicio:</i>
<i>Denominación del puesto de trabajo:</i>

PUESTOS QUE SOLICITA (señale, en su caso, el orden de preferencia)

<i>1.-Denominación:</i>
<i>2.-Denominación:</i>
<i>3.-Denominación:</i>
<i>4.-Denominación:</i>
<i>5.-Denominación:</i>
<i>6.-Denominación:</i>

Los datos de carácter personal que proporcione en este formulario serán tratados por la Universidad Pablo de Olavide, de Sevilla, en calidad de responsable del tratamiento, con la finalidad de gestionar el procedimiento de provisión para el que los aporta. La base jurídica se encuentra en los apartados b), c) y e) del artículo 6.1 RGPD.

Los datos personales facilitados podrán aparecer en los medios que se utilicen para las publicaciones relativas al procedimiento (art. 45 Ley 39/2015) y podrán ser comunicados a otras entidades públicas en cumplimiento de la normativa en materia de empleo público, seguridad social y tributaria, y a cualquier otra entidad en caso de que exista obligación legal.

Sus datos serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se han recabado y para determinar las posibles responsabilidades que pudieran derivarse de dicha *finalidad y del tratamiento de los datos*, salvo que se solicite su supresión. En todo caso será de aplicación la normativa sobre archivos y patrimonio documental español.

Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de los datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan. Dispone de información adicional sobre el ejercicio de estos y otros derechos, en relación con sus datos personales, así como sobre la política de privacidad de la UPO, en la siguiente dirección: <https://www.upo.es/proteccion-de-datos/>

En _____, a ____ de _____ de 202__

Fdo.: _____

SR. RECTOR MAGNÍFICO DE LA UNIVERSIDAD PABLO DE OLAVIDE