



SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO PARA LA CONSTITUCIÓN DE BOLSAS DE TRABAJO PARA LA CONTRATACIÓN TEMPORAL DE FUNDACIÓN RIOJA SALUD.

D.N.I.:

NOMBRE:

APELLIDOS:

DIRECCIÓN:

CÓDIGO POSTAL:

POBLACIÓN:

PROVINCIA:

TELÉFONO FIJO:

MÓVIL:

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO:

PUESTO AL QUE SE OPTA:

GRUPO	CATEGORÍA

En Logroño, a ___ de _____ de 2010

Firma:

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), le informamos de que los datos de carácter personal aquí recogidos serán incorporados a un fichero del que es responsable Fundación Rioja Salud cuya finalidad es gestionar los procesos de selección y contratación de personal.

Queda igualmente informado de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose a Fundación Rioja Salud, C/ Piqueras, 98 – 3ª Planta · 26006 · Logroño · La Rioja, o bien mediante correo electrónico a la dirección gestion_frs@riojasalud.es.