



DECLARACIÓN RESPONSABLE

SEPARACIÓN

Don/Doña

con DNI/NIE/Pasaporte

y con nacionalidad

DECLARO RESPONSABLEMENTE que NO he sido separado/a mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas y que NO me hallo inhabilitado/a para el desempeño del puesto de trabajo ofertado.

Lo que declaro a los efectos oportunos.

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable: Escuela Andaluza de Salud Pública.

Finalidad: Gestión de solicitudes para la participación en procesos de selección de personal.

Legitimación: Consentimiento del interesado.

Destinatarios: No se cederán los datos a terceros.

Derechos: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional.

Información Adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la página web: Política de Privacidad (<https://www.easp.es/privacidad>).