



Solicitud Registro electrónico general

Dirigido al órgano instructor:

Organismo

Gobierno Vasco

Gobierno Vasco

SALUD

Actúa como Representante de:**Datos persona/entidad representada** Nueva persona/entidad representada

Atención: Los datos de la persona representada tienen que **coincidir** con los que constan en su **documento de identificación** (DNI, NIE, etc.).

Documento de identificación

CIF

Número

Nombre de la entidad

SINDICATO MÉDICO DE EUSKADI

Esta representación solo se utilizará para esta solicitud y no se guardará en el Registro electrónico de apoderamientos.

Las notificaciones y comunicaciones se enviarán a la siguiente dirección:

Las notificaciones que envíe la administración durante la tramitación de este expediente irán destinadas a:

*** ***** (*****)

Idioma de comunicación *

Las notificaciones y las comunicaciones que se le mandarán a través de correos electrónicos y mensajes de avisos estarán en el idioma que usted indique.



Canal de notificación y comunicación *

Electrónico: Se envían a la bandeja de notificaciones y comunicaciones de [Mi carpeta](#). Para acceder, es necesario un [medio de identificación electrónico](#).

Nota sobre el canal electrónico: Si usted no accede a la notificación electrónica, se dará por notificada transcurridos 10 días naturales desde su puesta a disposición en Mi carpeta. Cumplido el plazo indicado, se entenderá que usted rechaza



la notificación y así constará en el expediente. El trámite se dará por efectuado y la administración seguirá adelante con el procedimiento.

Datos para recibir avisos

Le enviaremos un aviso al correo electrónico y al teléfono móvil cuando tenga alguna notificación o comunicación en **Mi carpeta**.

Correo electrónico

*****@sme.es

Confirmación de correo electrónico

*****@sme.es

Teléfono móvil

Consentimiento para utilizar los datos

- Deseo que mis datos de comunicación y aviso sean utilizados, de forma general, en mis relaciones con los departamentos y organismos del Gobierno Vasco.

❖ Información básica sobre protección de datos

Los datos de carácter personal que consten en la solicitud serán tratados e incorporados a la actividad de tratamiento denominada Registro de entradas y salidas

- **Responsable:** Dirección de Atención a la Ciudadanía y Servicios Digitales, Departamento de Gobernanza Pública y Autogobierno
- **Finalidad:** Registro y gestión de la entrada y salida de documentos de la Administración Pública de la Comunidad Autónoma de Euskadi.
- **Legitimación:**
 - Tratamiento necesario para el cumplimiento de obligaciones legales aplicables.
- **Destinatarios:**
 - Órganos administrativos a los que, en su caso, se dirija la solicitud de acuerdo con lo previsto en el artículo 16 de la Ley 39/2015
- **Derechos:** Usted tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos que se recogen en la información adicional.
- **Información adicional:** Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en nuestra página web

www.euskadi.eus/clausulas-informativas/web01-sedepd/es/transparencia/015100-cap2-es.shtml

Normativa:

Reglamento General de Protección de Datos (eur-lex.europa.eu/legal-content/ES/TXT/HTML/?uri=CELEX:32016R0679&from=ES)



Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-2018-16673)

Contenido

Tema:

Salud

Asunto

Solicitud de modificación de fechas de exámenes OPEs 20-21-22-E, resolución OPE 18-19

Expone:

Solicitado a la Consejería de Salud que: # Modifique aquellas fechas que estén dentro del periodo vacacional que establece Osakidetza (junio-sep###embre). # Resuelva de manera inmediata la OPE 18-19 para que las y los profesionales que pueden optar a plaza, no se tengan que embarcar en el arduo proceso que supone preparar una oposición. Desde el SME queremos promover una recogida de firmas que apoye estas dos reivindicaciones para entregarlas en la Consejería junto con nuestra solicitud.

Solicita:

FIRMAS RECOGIDAS | JASOTAKO SINADURAK Medicina de Familia | Familia Medikuntza 643
Pediatria EAP | Pediatria LMT 178 Otras Especialidades | Beste Espezialitateak 858 TOTAL |
GUZTIRA 1679

Documentos aportados

Documentos aportados	Nombre
Documento acreditativo de representación	LISTADO FIRMAS FACULTATIVOS final.pdf