

## ANEXO V

### **CLAUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL. INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES EN EL EJERCICIO DEL DERECHO DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA, PARA ADJUNTAR A LA SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN PARA EL NOMBRAMIENTO DE PERSONAL EMÉRITO DE LOS CENTROS E INSTITUCIONES SANITARIAS DE CASTILLA Y LEÓN, REGULADO EN EL DECRETO 34/2017, DE 9 DE NOVIEMBRE DE 2017.**

De conformidad con lo establecido en el Reglamento General de Protección de Datos -RGPD-, [Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE], y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa a los interesados que:

- 1- **El responsable del tratamiento de sus datos personales:** es la Dirección General de Personal y Desarrollo Profesional de la Gerencia Regional de Salud, ubicada en Paseo de Zorrilla, nº 1, 47007 Valladolid.
- 2- **Finalidad del tratamiento:** recursos humanos. Selección de personal dentro del personal licenciado sanitario jubilado en los centros e instituciones sanitarias de la Gerencia Regional de Salud de Castilla y León, para acceso a su reconocimiento como personal emérito.
- 3- **Legitimación:** artículo 6.1.c) “*el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento*”, y 6.1.e) “*el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento*”, ambos del RGPD (personal que solicita ser reconocido como personal emérito a los efectos de la convocatoria respectiva), puestos en relación con los artículos 9.2.b) y 9.2.g) del mismo texto legal RGPD.
- 4- **Destinatarios de los datos:** la Dirección General de Personal y Desarrollo Profesional de la Gerencia Regional de Salud de Castilla y León.
- 5- **Cesión:** no se prevén cesiones de datos a terceros ajenos a la Gerencia Regional de Salud, salvo obligación legal.
- 6- **Conservación de datos:** los datos van a ser incluidos en el fichero “Registro de personal emérito de la Gerencia Regional de Salud” y se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos. Será de aplicación lo dispuesto en la normativa de archivos y documentación.

7- **Derechos:** Pueden ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación del tratamiento, portabilidad y oposición, ante la Dirección General de Personal y Desarrollo Profesional de la Gerencia Regional de Salud, en la dirección electrónica [dgpdp.grs@saludcastillayleon.es](mailto:dgpdp.grs@saludcastillayleon.es)

8- **Las medidas de seguridad:** se corresponden con las previstas en el Anexo II (Medidas de Seguridad) del Real Decreto 3/2010, de 8 de enero, por el que se regula el Esquema Nacional de Seguridad en el ámbito de la Administración Electrónica y que se encuentran descritas en los documentos que conforman la política de protección de datos y política de seguridad de la información de la Junta de Castilla y León.

9- **Información adicional:** la información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible según modelos normalizados por Orden PAT/175/2003, de 20 de febrero. Asimismo, para cualquier consulta relacionada con la materia o sugerencia para mejorar este formulario, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012.

Igualmente, podrán contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica [dpd@saludcastillayleon.es](mailto:dpd@saludcastillayleon.es)

Dada la finalidad del registro y tratamiento de estos datos de carácter personal, el **ejercicio del derecho de oposición** por el interesado o su representante legal, dará lugar a la exclusión de la presente convocatoria.

En virtud de todo ello, DON/DOÑA: \_\_\_\_\_,  
con DNI/NIF: \_\_\_\_\_, **se da por informado/a** de los derechos que le asisten en relación con la protección de datos de carácter personal y su tratamiento, prevenidos en el RGPD y contenidos en este Anexo.

(Firma del solicitante)

En \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

**GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE CASTILLA Y LEÓN**