# ANEXO 3.2. SOLICITUD EVALUADORAS/ES EXTERNAS/OS

**Solicitud de participación como Evaluador/a Externo/a de la**

**Revista “*Espacio, Tiempo y Trabajo Social*” del Colegio Oficial de Trabajo Social de la Región de Murcia**

**Datos de la persona solicitante:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Primer apellido | Segundo apellido | | Nombre | | | DNI/NIE | | |  |
|  |  | |  | | |  | | | |
| Correo electrónico | | | Teléfono de contacto | | | | | |  |
|  | | |  | | | | | | |
| Calle | | | | Nº | Esc. | | Piso | Pta. |  |
|  | | | |  |  | |  |  | |
| C.P. | | Municipio | | Nº colegiado/a | | | | |  |
|  | |  | |  | | | | | |
| Acreditar ejercicio profesional de trabajo social de al menos 3 años. | | | | | | | | | |
| **Anexar CV y justificante de los méritos aportados.** | | | | | | | | | |

**EXPONE**

**PRIMERO.** Que los datos anteriores son ciertos y las variaciones serán comunicadas inmediatamente al Colegio Oficial de Trabajo Social de la Región de Murcia, en adelante, Colegio.

**SEGUNDO.** Que cumplo con todos los requisitos para formar parte de la convocatoria del Comité Científico Profesional del Colegio Oficial de Trabajo Social de la Región de Murcia.

**CUARTO**. Que conozco la forma de proceder, normativa, obligaciones profesionales de mi intervención como miembro del Comité Científico Profesional del Colegio Oficial de Trabajo Social de la Región de Murcia.

QUINTO. Consentimiento explícito.

Cláusula 1. Protección de datos: Consentimiento explícito.

|  |
| --- |
| **EL COLEGIO OFICIAL DE TRABAJO SOCIAL DE LA REGIÓN DE MURCIA** es el responsable del tratamiento de los datos personales del Interesado y le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en las normativas vigentes en protección de datos personales, en el Reglamento (UE) 2016/679 de 27 de abril de 2016 (GDPR) y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre (LOPDGDD), por lo que se facilita la información del tratamiento:   * **Fines y legitimación del tratamiento** * **General:** Por consentimiento inequívoco mediante una clara acción del interesado (GDPR art.6.1 a) hacer partícipe al interesado/a la Convocatoria de Méritos para formar parte como miembro del Comité Científico de la Revista del Colegio “Espacio, Tiempo y Trabajo Social”. * **Datos del aspirante:** Publicar la lista de los miembros que compondrán el Comité y todo lo requiera el proceso. * Criterios de conservación de los datos: se conservarán durante no más tiempo del necesario para mantener el fin del tratamiento y cuando ya no sea necesario para tal fin, se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la seudonimización y anonimización como medio de protección de los datos o la destrucción total de los mismos. * Comunicación de los datos: Al final de este anexo el interesado puede autorizar el tratamiento señalando con una “x” si da el consentimiento o no marcándolo si no da el consentimiento:   AUTORIZACIÓN PARA COMUNICAR LOS DATOS: Publicación en medios de comunicación propios del responsable  **Derechos que asisten al Interesado:**   * Derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento. * Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos y a la limitación u oposición a su tratamiento. * Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (agpd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.   **Datos de contacto para ejercer sus derechos: Colegio Oficial de Trabajo Social de la Región de Murcia** C/ San Antón, 21, 1º H - 30009 MURCIA - T. 968 284 820 - F. 968 295 307 - [murcia@cgtrabajosocial.es](mailto:murcia@cgtrabajosocial.es)  Para realizar el tratamiento de datos descrito, el responsable del tratamiento necesita su consentimiento explícito o el de su representante legal. El Interesado/a consiente el tratamiento de sus datos en los términos expuestos. |

**Declaración, lugar, fecha y firma:** Declaro bajo mi expresa responsabilidad ser ciertos los datos que figuran en la presente solicitud.

Con la marcación de esta casilla, **DECLARO** que he sido informada/o de la cláusula 1 (protección de datos) y la acepto (en caso de no aceptarlas, no se podrá tramitar su solicitud).

En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2022

Fdo.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ILMA. SRA. SECRETARIA DEL COLEGIO OFICIAL DE TRABAJO SOCIAL DE LA REGIÓN DE MURCIA