

ANEXO I. A)

**SOLICITUD DE CONFORMIDAD PARA LA COMPATIBILIDAD DE LA PENSIÓN DE JUBILACIÓN
CON ACTIVIDAD EN EL ÁMBITO DE LA ATENCIÓN PRIMARIA**

1. DATOS PERSONALES

APELLIDOS:
NOMBRE: DNI:
FECHA DE NACIMIENTO: TELÉFONO:
DIRECCIÓN:
LOCALIDAD: PROVINCIA:

2. DATOS PROFESIONALES

TITULACIÓN ACADÉMICA:
CUERPO/ESCALA/CATEGORÍA:
ESPECIALIDAD:
SITUACIÓN ADMINISTRATIVA (señale la que proceda):
Servicio activo Prolongación de la permanencia en el servicio activo
Beneficiario de pensión contributiva de jubilación
Compatibilidad de la pensión de jubilación con nombramiento (Real Decreto-ley 8/2021, de 4 de mayo)
DESTINO ACTUAL EN CASO DE ENCONTRARSE EN SERVICIO ACTIVO/ÚLTIMO DESTINO
Servicio de Salud:
Régimen jurídico: Estatutario Funcionario
Puesto de trabajo/plaza:
Provincia: Localidad:

SOLICITA

La conformidad del Servicio de Salud de Castilla y León para solicitar ante el Instituto Nacional de la Seguridad Social la compatibilidad de la pensión contributiva de jubilación con el trabajo al amparo de la disposición transitoria trigésima quinta del texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social, aprobado por Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre.

Fecha de inicio de la actividad:
Fecha de fin de la actividad:
Tipo de jornada: A tiempo completo Parcial
Atención Continuada: Sí No

Fecha:

Firma:

GERENCIA DE



**INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PARA LA GESTIÓN DE LAS SOLICITUDES PARA
LA APLICACIÓN DE LA COMPATIBILIDAD DE LA PENSIÓN DE JUBILACIÓN CON LA ACTIVIDAD
EN ATENCIÓN PRIMARIA**

Epígrafe	Información básica	Información adicional
Responsable del tratamiento	Dirección General de Personal y Desarrollo Profesional	Dirección: Paseo de Zorrilla, 1. C.P. 47007 - Valladolid
		Teléfono: 983 412 386 Correo electrónico: dgpdp@saludcastillayleon.es
Finalidad	Gestión de las solicitudes para la aplicación de la compatibilidad de la Pensión de Jubilación con la actividad en el ámbito de la Atención Primaria	Tramitación de las solicitudes de conformidad a la solicitud de compatibilidad de la pensión de jubilación con el trabajo
		Los datos recogidos 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.
Legitimación	Cumplimiento de una obligación legal	Motivo de licitud del tratamiento: RGPD, artículo 6.1.c) Tratamiento es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. Normas que confieren la correspondiente potestad pública de gestión de este procedimiento: Ley 55/2003, de 16 de diciembre, del Estatuto Marco del personal estatutario de los servicios de salud. Ley 2/2007, de 7 de marzo, del Estatuto Jurídico del Personal Estatutario del Servicio de Salud de Castilla y León. Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba el texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social.
		La aportación de los datos es requisito necesario para la adecuada gestión del personal de Sacyl.
Destinatarios	No se prevén cesiones de datos a terceros ajenos a la Gerencia Regional de Salud, salvo obligación legal	En el ámbito interno, sus datos podrán ser comunicados a los Servicios Centrales de la Gerencia Regional de Salud, Gerencias de Salud de Área, Gerencias de Atención Primaria, Gerencias de Atención Especializada, Gerencias de Asistencia Sanitaria y Gerencia de Emergencias Sanitarias.
	No están previstas cesiones o transferencias a terceros países.	No se cederán datos salvo obligación legal.
Derechos	Derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos recogidos en la información adicional.	Tiene derecho de acceso, rectificación, supresión, limitación y oposición al tratamiento, en los términos de los artículos 15 a 23 del RGPD.
		Puede ejercer todos estos derechos ante el responsable del tratamiento.
		Puede ejercer todos estos derechos ante el Delegado de Protección de Datos, a través de la dirección de correo dpd@saludcastillayleon.es
		Puede presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos. Más información en : www.agpd.es
Procedencia de los datos	Interesado.	Los datos recogidos en la solicitud y en la documentación complementaria.



ANEXO I. B)

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Art. 69.1 Ley 39/2015, de 1 de octubre del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas

D./Dña. _____, con NIF _____

a los efectos de tramitar la solicitud de compatibilidad de la pensión contributiva de jubilación con el trabajo en el ámbito de Atención Primaria de la disposición transitoria trigésima quinta del texto refundido de la Ley General de la Seguridad Social, aprobado por Real Decreto Legislativo 8/2015, de 30 de octubre, **DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD**

Que no realiza cualquier otro trabajo por cuenta ajena o por cuenta propia que dé lugar a su inclusión en el campo de aplicación del Régimen General o de alguno de los regímenes especiales de la Seguridad Social.

También declara que es conocedor de lo que se entiende por declaración responsable, es decir, el documento suscrito por un interesado en el que manifiesta, bajo su responsabilidad, que cumple con los requisitos establecidos en la normativa vigente para obtener el reconocimiento de un derecho o facultad o para su ejercicio, que dispone de la documentación que así lo acredita y que se compromete a mantener su cumplimiento durante el periodo de tiempo inherente a dicho reconocimiento o ejercicio.

Asimismo conoce que la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información que se incorpore a una declaración responsable o a una comunicación, o la no presentación ante la Administración competente de la declaración responsable, la documentación que sea en su caso requerida para acreditar el cumplimiento de lo declarado, o la comunicación, determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio del derecho o actividad afectada desde el momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.

En _____, a _____ de _____ de 20____

Fdo.:

