



SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

DATOS DE LA CONVOCATORIA			
PLAZA		ESPECIALIDAD	
OFERTA DE EMPLEO PÚBLICO (AÑO):		TURNO:	<input type="radio"/> LIBRE <input type="radio"/> DISCAPACIDAD <input type="radio"/> PROMOCIÓN INTERNA <input type="radio"/> MOVILIDAD
DATOS PERSONALES			
APELLIDOS Y NOMBRE			
DNI/NIF		FECHA DE NACIMIENTO	
MEDIO DE NOTIFICACIÓN			
<input type="radio"/> DOCUMENTO ELECTRÓNICO			
CORREO ELECTRÓNICO		MÓVIL	
<input type="radio"/> DOCUMENTO PAPEL			
DIRECCIÓN			
CP	POBLACIÓN	PROVINCIA	
REQUISITOS DE LOS ASPIRANTES			
TÍTULO ACADÉMICO OFICIAL EXIGIDO EN LA CONVOCATORIA			
NACIONALIDAD			
TURNO DE DISCAPACIDAD			
DISCAPACIDAD EN %			
ADAPTACIÓN QUE SE SOLICITA Y MOTIVO DE LA MISMA			
SOLICITA			
SU ADMISIÓN A LAS PRUEBAS SELECTIVAS DE INGRESO A LA PLAZA ARRIBA MENCIONADA.			
DECLARA			
QUE SON CIERTOS TODOS Y CADA UNO DE LOS DATOS CONSIGNADOS Y QUE REÚNE LAS CONDICIONES EXIGIDAS PARA EL INGRESO EN EL AYUNTAMIENTO Y LAS ESPECÍFICAS DE LA CONVOCATORIA, COMPROMETIÉNDOSE A PROBAR DOCUMENTALMENTE TODOS LOS DATOS QUE FIGURAN EN LA PRESENTE SOLICITUD Y ACEPTANDO LAS MEDIDAS DE VERIFICACIÓN Y COMPROBACIÓN QUE PUEDAN ACORDARSE POR EL AYUNTAMIENTO Y POR EL TRIBUNAL CALIFICADOR.			
PROTECCIÓN DE DATOS			
De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que el tratamiento de los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad SELECCIÓN DE PERSONAL (BOLSAS DE TRABAJO) responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE ALMÓCITA con la finalidad de GESTIÓN LOS PROCESOS SELECTIVOS DE PERSONAL, en base a la legitimación de CONSENTIMIENTO, EJECUCIÓN DE CONTRATO, INTERES PÚBLICO, OBLIGACIÓN LEGAL. Más información sobre Protección de Datos personales en este enlace, en el apartado de privacidad de www.almocita.es o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad. Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado sobre el tratamiento de mis datos personales para la actividad SELECCIÓN DE PERSONAL (BOLSAS DE TRABAJO).			
FIRMA			
EN <input type="text"/> , A <input type="text"/>			
(FIRMA DEL INTERESADO O REPRESENTANTE)			