



SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

DATOS DE LA CONVOCATORIA

PLAZA		ESPECIALIDAD	
OFERTA DE EMPLEO PÚBLICO (AÑO):		TURNO:	☐ LIBRE ☐ DISCAPACIDAD ☐ PROMOCIÓN INTERNA ☐ MOVILIDAD

DATOS PERSONALES

APELLIDOS Y NOMBRE			
DNI/NIF		FECHA DE NACIMIENTO	

MEDIO DE NOTIFICACIÓN

☐ DOCUMENTO ELECTRÓNICO

CORREO ELECTRÓNICO		MÓVIL	
--------------------	--	-------	--

☐ 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 LA MOJONERA con la finalidad de GESTIÓN LOS PROCESOS SELECTIVOS DE PERSONAL, en base a la legitimación de CONSENTIMIENTO, EJECUCIÓN DE CONTRATO, INTERÉS PÚBLICO, OBLIGACIÓN LEGAL. [Más información sobre Protección de Datos personales](#) en este enlace, en el apartado de privacidad de www.lamojonera.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 , A

(FIRMA DEL INTERESADO O REPRESENTANTE)