

Los datos personales recogidos serán incorporados y tratado sen el fichero "Personal/Oposiciones", cuya finalidad es la gestión de todo el proceso de oposición y podrán ser cedidos de conformidad con la legislación vigente en materia de protección de datos de carácter personal. El órgano responsable del fichero es el Ayuntamiento de Villanueva del Pardillo - Concejalía de Personal, y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es la Plaza Mayor, 1 Villanueva del Pardillo, todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.



Ayuntamiento de Villanueva del Pardillo

S O L I C I T U D A D M I S I Ó N P R O C E S O S E L E C T I V O E S T A B I L I Z A C I O N

1.- DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE

DNI, NIF, NIE: _____ Nombre: _____
Primer apellido: _____ Segundo apellido: _____
Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____ Sexo: V M Nacionalidad: _____
Tipo Vía: _____ Domicilio: _____
Número: _____ Portal: _____ Escalera: _____ Planta: _____ Puerta: _____
C.P.: _____ Municipio: _____ Provincia: _____
Correo electrónico: _____ Teléfono(s): _____ / _____

2.- CONVOCATORIA QUE SE SOLICITA (FECHA BOCM Y DENOMINACIÓN DEL PROCESO)

3.- TURNO

LIBRE

PROMOCION INTERNA

DISCAPACIDAD

4.- TITULACIÓN EXIGIDA EN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA

5.- OTROS DATOS SI ASI LO REQUIERE LA CONVOCATORIA

Otros: _____

6.- DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA

- Documento de identidad
- Autobaremo méritos
- Resguardo de abono de las tasas
- Titulación que posee

7.- ADAPTACIONES SOLICITADAS

(En caso de discapacidad)

8.- OBSERVACIONES / ALEGACIONES

El/La abajo firmante solicita ser admitido/a a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y declara que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso en el cuerpo o categoría a que aspira, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

En _____, a ____ de _____ de 20 ____

Firma:

Plaza Mayor, 1
28229 Madrid
Tel. 91 815 00 01
Fax 91 815 12 79
www.vvapardillo.org