

INSTANCIA PARA PARTICIPAR EN PROCEDIMIENTOS SELECTIVOS				
PERSONA INTERESADA	APELLIDOS Y NOMBRE			
	NIF / NIE	Dirección de correo electrónico		
DATOS REPRESENTANTE	APELLIDOS Y NOMBRE			
	NIF / NIE	Dirección de correo electrónico		
DOMICILIO A EFECTO DE NOTIFICACIONES	CALLE / PLAZ /CAMINO /URB	NUMERO ESCALERA	PLANTA	PUERTA
	TELÉFONO	CP Y LOCALIDAD		PROVINCIA
HECHOS Y MOTIVOS	<p>Que, he leído las bases y estoy interesado en la convocatoria de _____</p> <p>Que, reúno todos y cada uno de los requisitos establecidos en las bases que rigen la convocatoria.</p>			
DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTA A LA SOLICITUD	<p><input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI, SOLO en caso de presentación NO TELEMÁTICA</p> <p><input type="checkbox"/> Fotocopia de la titulación exigida.</p> <p><input type="checkbox"/> Documentación a los efectos de ser valorada en la fase de concurso de méritos, la cual deberá ser presentada en sobre cerrado con la oportuna leyenda identificativa y valorada</p> <p><input type="checkbox"/> Copia del ingreso de la autoliquidación correspondiente a la Tasa por concurrencia a las pruebas selectivas</p> <p><input type="checkbox"/> Certificado del Grado de diversidad funcional</p> <p><input type="checkbox"/> Dictamen Técnico Facultativo expedido por el órgano competente respecto a la diversidad funcional</p> <p><input type="checkbox"/> Otra (especificar) _____</p>			
SOLICITUD	<p>DECLARO: Que, son ciertos los datos consignados en la presente solicitud, y que reúno los requisitos exigidos para desempeñar el/los puesto/s al /los que aspiro, así como ACEPTO íntegramente las bases de la presente Convocatoria. Y por todo ello SOLICITO:</p> <p>Ser admitido/a al procedimiento _____</p>			
ADAPTACIÓN POR DIVERSIDAD FUNCIONAL	<p>Solicito la/s siguiente/s medida/s de adaptación:</p> <p>_____</p>			
LUGAR, FECHA	LUGAR	FECHA		

Firma del / de la solicitante o representante

Firma: \_\_\_\_\_

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DEL PUIG DE SANTA MARIA

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales (LOPDGDD en adelante), el responsable del tratamiento de los datos de carácter personal de los procesos es el Ayuntamiento de El Puig de Santa Maria. Según el Reglamento (UE) 2016/679 y su normativa de desarrollo de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que el Ayuntamiento de El Puig de Santa Maria tratará sus datos para los fines de esta solicitud según la Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas y la legislación sectorial que pudiera corresponder; posteriormente se mantendrán con fines de archivo en interés público. Sus datos son necesarios para tramitar su solicitud y autoriza al Ayuntamiento a comprobarlos y completar los datos necesarios para la misma, consultando sus propios archivos y los de otras AAPP que sean necesarios. No se cederán a ningún tercero excepto por obligaciones legales y a aquellas AAPP que fueran las destinatarias del tratamiento. Para ejercer sus derechos diríjase al Ayuntamiento sito en la Plaza del Ayuntamiento 1, o bien con firma electrónica en <https://ayuntamientodeelpuig.sedelectronica.es>. El derecho de reclamación puede ejercerlo ante la Agencia Española de Protección de Datos. Para contactar con nuestro Delegado de Protección de Datos escriba a [delegadoprotecciondatos@elpuig.es](mailto:delegadoprotecciondatos@elpuig.es). Adjuntar hoja de representación.