



I · SOLICITANTE

Apellidos: _____ Nombre: _____ CIF/NIF: _____
Dirección: _____ Localidad: _____
Provincia: _____ CP: _____ Tel.: _____ E-Mail: _____
En representación de: _____ CIF/NIF: _____

2 · NOTIFICACIÓN En papel Electrónica

3 · DECLARACIÓN RESPONSABLE

Que de conformidad con lo que disponen las bases aprobadas y la convocatoria de pruebas selectivas para:
_____ cumpliendo con los requisitos establecidos en la presente convocatoria.

Declara bajo su responsabilidad:

1º.- Que cumple con los requisitos establecidos en las Bases de la convocatoria y que se compromete a mantenerlos durante el proceso de selección, así como a aportar cuantos documentos sean requeridos en atención a lo establecido en las bases que rigen la convocatoria.

2º.- Que no se halla incurso/a en ninguno de los supuestos de incapacidad e incompatibilidad establecidos en la legislación vigente, ni haber sido separado/a mediante expediente disciplinario de cualquier Administración Pública, ni encontrarse inhabilitado/a para el ejercicio de funciones públicas.

4 · SOLICITA

Ser admitido/a a dicho proceso selectivo

5 · DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN A LA SOLICITUD

6 · AUTOLIQUIDACIÓN

Puede liquidarse la tasa entrando en la siguiente dirección: <https://ovt.tributoslocales.es/ovt/EXPJ/462056/APUCOL/homenoauth/pag3> e ir al apartado "Autoliquidar mis tasas" y en el apartado "Concepto a liquidar", seleccionar DE - TAXA DRETS EXAMEN

7 · Oposición expresa del interesado a la consulta de datos obrantes en la Administración

De acuerdo a lo dispuesto en el Artículo 28.2 de la Ley 39/2015 la consulta de datos es AUTORIZADA por los interesados salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso

- NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que el Ayuntamiento de Puçol realice la consulta de los datos relativos a la identidad del solicitante a la Dirección General de Policía Nacional.
- NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que el Ayuntamiento de Puçol realice la consulta al Ministerio de Educación sobre la tenencia de la titulación precisa para la especialidad solicitada
- NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que el Ayuntamiento de Puçol realice la consulta a la Generalitat Valenciana sobre el grado de conocimientos de valenciano.
- NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que el Ayuntamiento de Puçol realice la consulta al Ministerio de Justicia sobre la inexistencia de antecedentes penales (únicamente necesario en el caso de convocatorias a la Policía Local).

EN CASO DE QUE NO PRESTE CONSENTIMIENTO DEBERÁ APORTAR LA DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA OPORTUNA

Información básica sobre protección de datos

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Puçol

Finalidad del tratamiento: Tramitación de la solicitud

Legitimación: Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad.

Destinatarios: No serán cedidos a terceros, salvo que sea necesario u obligatorio ceder éstos para poder gestionar su solicitud, así como en los supuestos previstos, según Ley.

Derechos: Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos, así como oponerse o limitar el tratamiento.

Información Adicional: Puede consultar más información, y ejercer sus derechos en <http://sede.puçol.es> en el apartado de Información de protección de datos.

Firma - Como prueba de conformidad con cuanto se ha manifestado acerca del tratamiento de mis datos personales, así como con lo solicitado en la instancia, firmo la presente,

Puçol, a _____ de _____ de _____