



M.I. Ayuntamiento de Requena
Recursos Humanos
Pl. Consistorial, 2. 46340 Requena
96 230 14 00 – ext. 2014 y 2152
recursoshumanos@requena.es
www.requena.es

Solicitud de admisión a proceso de selección de personal

AMRQ 01.2.4.2.2

| A DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE | | | |
|---|-----------|--|------------------|
| NIF | Nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| Municipio | Provincia | País | |
| Dirección | | | Código postal |
| Fecha nacimiento | Teléfono | Correo electrónico | |
| B DATOS DEL PROCESO SELECTIVO | | | |
| Categoría profesional / Tipo de procedimiento | | Fecha publicación de la convocatoria (BOP / DOCV / BOE / tablón) | |
| C DOCUMENTACIÓN A ADJUNTAR | | | |
| <input type="checkbox"/> Fotocopia del DNI. <input type="checkbox"/> Titulación académica. <input type="checkbox"/> Justificante abono tasas derecho de examen. Caso de estar exento del abono de tasas: <input type="checkbox"/> En caso de tasa bonificada por discapacidad: certificado acreditativo de la discapacidad igual o superior al 33%. <input type="checkbox"/> En caso de tasa bonificada por desempleo y rentas inferiores a salario mínimo: vida laboral actualizada y certificado de imputaciones de la Renta, de la Oficina de Hacienda. <input type="checkbox"/> Otros: | | | |
| D SOLICITUD | | | |
| SOLICITO mi admisión al procedimiento selectivo indicado y declaro que reúno todos los requisitos exigidos en las bases de la convocatoria y que son ciertos los datos consignados en esta instancia y que, en su caso, me comprometo a prestar juramento o promesa en la forma legalmente establecida. | | | |
| E PROTECCIÓN DE DATOS | | | |
| <p>La persona solicitante conoce que sus datos personales solamente serán utilizados para gestionar su solicitud, facilitar a la persona interesada la cumplimentación de futuras instancias y recibir comunicaciones en expedientes en los que pudiera resultar afectada. Dichos datos no se cederán a terceros, salvo obligación legal. Serán conservados durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recaban y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de la finalidad, además de los períodos establecidos en la normativa de archivos y documentación. Manifiesta su consentimiento en los términos del artículo 6 del Reglamento General de Protección de Datos al que ha tenido acceso (art. 6.1 a) del RGPD. Diario Oficial UE 4/5/2016 y la Ley Orgánica 3/2018 de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.</p> <p>Igualmente manifiesta conocer sus derechos a solicitar el acceso a sus datos personales, a solicitar su rectificación o supresión, a solicitar la limitación de su tratamiento, a oponerse al tratamiento y el derecho a la portabilidad de los datos remitiendo una comunicación por escrito al correo abajo indicado adjuntando fotocopia de su D.N.I o documento equivalente.</p> <p>Entidad: AYUNTAMIENTO DE REQUENA Dirección postal: Pza. Consistorial, 2 – 46340, Requena (Valencia) Delegado Protección de Datos: dpd@requena.es Teléfono: 96 230 14 00</p> <p>Puede consultar más información sobre protección de datos solicitando hoja informativa en el Ayuntamiento de Requena, o bien consultando el siguiente enlace: https://requena.sedipualba.es/segex/res/rgpd.pdf</p> | | | |

_____, a _____ de _____ de 2 _____

Firma de la persona solicitante