

SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ A PROVES SELECTIVES

DADES PERSONALS / DATOS PERSONALES			
NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS			NIF o NIE
DOMICILI A EFECTES DE NOTIFICACIONS / DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES		LOCALITAT / LOCALIDAD	CP
DATA DE NAIXEMENT / FECHA DE NACIMIENTO	NACIONALITAT / NACIONALIDAD	TELÈFON / TELÉFONO	
ADREÇA ELECTRÒNICA A EFECTES DE NOTIFICACIONS / DIRECCIÓN ELECTRÓNICA A EFECTOS DE NOTIFICACIONES			

CONVOCATÒRIA / CONVOCATORIA	
DESCRIPCIÓ DE LA PLAÇA / DESCRIPCIÓN DE LA PLAZA	GRUP-SUBGRUP / GRUPO-SUBGRUPO
SISTEMA DE SELECCIÓ / SISTEMA DE SELECCIÓN	
<input type="checkbox"/> Oposició / Oposición <input type="checkbox"/> Concurs oposició / Concurso oposición <input type="checkbox"/> Concurs / Concurso	
TORN / TURNO	
<input type="checkbox"/> Lliure / Libre <input type="checkbox"/> Mobilitat / Movilidad <input type="checkbox"/> Promoció interna / Promoción interna <input type="checkbox"/> Discapacitat / Discapacidad	
DATA DE PUBLICACIÓ EN EL BOP o BOE / FECHA DE PUBLICACIÓN EN EL BOP o BOE	
ADAPTACIÓ NECESSÀRIA EN CAS DE DISCAPACITAT / ADAPTACIÓN NECESARIA EN CASO DE DISCAPACIDAD	

Acompanyo la declaració amb els següents documents: / Acompaño a la solicitud los siguientes documentos:

- DNI de la persona sol·licitant. / DNI de la persona solicitante.
- Còpia de la titulació exigida. / Copia de la titulación exigida.
- Justificant del pagament de la taxa corresponent. / Justificante del pago de la tasa correspondiente.
- Certificat del grau de discapacitat, si escau. / Certificado del grado de discapacidad, si procede.
- Declaració responsable de compliment dels requisits.
- Altres: / Otros:

SOL·LICITO / SOLICITO:

L'admissió a les proves selectives a què fa referència aquesta instància. / La admisión a las pruebas selectivas a las que hace referencia esta instancia.

Signatura / Firma
Data / Fecha

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per aquest òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, s'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal (BOE núm. 298, de 14/12/99) / Los datos de carácter personal contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE n°298, de 14/12/99)

DECLARACIÓ RESPONSABLE ADJUNTA A LA SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ A PROVES SELECTIVES

DADES DE L'EMPRESA, ENTITAT O PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA EMPRESA, ENTIDAD O PERSONA SOLICITANTE	
NOM I COGNOMS o RAÓ SOCIAL / NOMBRE Y APELLIDOS o RAZÓN SOCIAL	NIF, NIE o CIF
DOMICILI A EFECTES DE NOTIFICACIONS / DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES	LOCALITAT / LOCALIDAD
TELÈFON / TELÉFONO	ADREÇA ELECTRÒNICA A EFECTES DE NOTIFICACIONS / DIRECCIÓN ELECTRÓNICA A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT (si escau) / DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (si procede)	
NOM I COGNOMS / NOMBRE Y APELLIDOS	
NIF o NIE	TELÈFON / TELÉFONO

MANIFESTO sota la meua responsabilitat:

Que reuneixo tots i cada un dels requisits que s'exigeixen per les bases de selecció que regeixen la convocatòria, referits sempre a la data de presentació de sol·licituds, i que em comprometo a acreditar-los en cas de ser seleccionat o en qualsevol moment que em siguin requerits.

MANIFIESTO bajo mi responsabilidad:

Que reúno todos y cada uno de los requisitos que se exigen para las bases de selección que rigen la convocatoria, referidos siempre a la fecha de presentación de solicitudes, y que me comprometo a acreditarlos en caso de resultar seleccionado o en cualquier momento que me sean requeridos

Signatura / Firma
Data / Fecha

Les dades de caràcter personal que conté l'imprès podran ser incloses en un fitxer per al seu tractament per aquest òrgan administratiu, com a titular responsable del fitxer, en l'ús de les funcions pròpies que té atribuïdes i en l'àmbit de les seues competències. Així mateix, s'informa de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, tot això de conformitat amb el que disposa l'art. 5 de la Llei orgànica 15/1999, de protecció de dades de caràcter personal (BOE núm. 298, de 14/12/99) / Los datos de carácter personal contenidos en este impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE n°298, de 14/12/99)