



**SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS PARA FORMACIÓN DE BOLSAS DE EMPLEO DE FUNCIONARIOS INTERINOS O PERSONAL LABORAL TEMPORAL EN EL AYUNTAMIENTO DE CREVILLENT.**

(En caso de cumplimentar manualmente, utilícese mayúsculas)

*Denominación Plaza/Puesto:	
Bases (Publicación):	
<b>DATOS PERSONALES</b>	
*Nombre:	
*Primer Apellido:	*Segundo Apellido:
*D.N.I./ Pasaporte/Documento Identificativo:	
*Domicilio:	
*Localidad:	*Código Postal:
*Provincia:	
Teléfono fijo:	*Teléfono móvil:
*Correo electrónico:	
*Posee alguna discapacidad (si/no): En caso afirmativo, necesita alguna adaptación para la realización de la prueba, en su caso indicar cual:	

**DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (Exigida en la convocatoria).**

*EN EL CASO DE OPOSICIÓN O CONCURSO-OPOSICIÓN:	*EN EL CASO DE CONCURSO:
<input type="checkbox"/> Fotocopia del D.N.I <input type="checkbox"/> Justificante de abono de los derechos de examen. <b>(La documentación acreditativa de los méritos se presentará sólo por los aspirantes que superen la fase de Oposición.)</b>	<input type="checkbox"/> Fotocopia del D.N.I <input type="checkbox"/> Justificante de abono de los derechos de examen. <input type="checkbox"/> Los documentos acreditativos de los méritos de acuerdo con las bases de la convocatoria.

En caso de que la persona interesada no cumplimente los campos obligatorios (marcados con \*), su solicitud puede no ser atendida.

El abajo firmante DECLARA que son ciertos todos los datos consignados en la presente solicitud y que reúne todos y cada uno de los requisitos exigidos en la convocatoria.

En consecuencia, SOLICITA SER ADMITIDO a las pruebas selectivas reseñadas.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20....

Firmado

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales aportados serán incorporados en ficheros titularidad del Excmo. Ayuntamiento de Crevillent, cuya finalidad es la gestión de los asuntos relacionados con procesos selectivos y registro de personal tramitados en el Área de Personal. Sus datos pueden ser cedidos a otras Administraciones Públicas cuya intervención pudiera ser necesaria para la tramitación y/o control de dichos asuntos, a las entidades cuyo concurso esté recogido en la tramitación de estos asuntos, a las entidades bancarias colaboradoras en caso de que se deriven operaciones de pago y en el resto de supuestos previstos por la Ley. Con la firma de la presente solicitud Vd. otorga consentimiento para el tratamiento y, en su caso, cesión de sus datos personales en los términos contenidos en la presente cláusula. Usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando una solicitud mediante correo electrónico a la dirección [lopd@crevillent.es](mailto:lopd@crevillent.es) o presentando / remitiendo dicha solicitud por escrito a: Ayuntamiento de Crevillent – Registro de Entrada, C/Mayor nº 9 CP:03330. En todos los casos, la solicitud debe contener acreditación sobre su identidad (fotocopia de su D.N.I., Pasaporte, NIE u otro documento acreditativo equivalente), o bien su consentimiento para que su identidad sea consultada telemáticamente por el Ayuntamiento de Crevillent.

**SR. ALCALDE –PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CREVILLENT**

Ejemplar para la Administración- c/c al interesado.

