

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

Nº EXP.	
---------	--

1. DATOS DEL INTERESADO			
NOMBRE Y APELLIDOS (*)		NIF / CIF (*)	
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIONES, CALLE/PLAZA/AVDA., NÚMERO (*)		CP	
MUNICIPIO (*)	PROVINCIA	TLF. (*)	
		MÓVIL	
CORREO-ELECTRÓNICO		FECHA NACIMIENTO	

(*) Campos Obligatorios

2. NOTIFICACIÓN	
<input type="checkbox"/>	AUTORIZO EL USO DE MIS DATOS PARA FINALIDADES INDICADAS Y ESTOY CONFORME CON LA INFORMACIÓN FACILITADA RESPECTO DEL REGISTRO DE ACTIVIDAD DEL TRATAMIENTO DE ESTE FICHERO
<input type="checkbox"/>	SÍ, DESEO RECIBIR INFORMACIÓN A TRAVÉS DEL CORREO ELECTRÓNICO INDICADO ACERCA DE ESTE PROCEDIMIENTO
<input type="checkbox"/>	SÍ, DESEO RECIBIR NOTIFICACIONES TELEMÁTICAS DEL AYUNTAMIENTO

3. CONVOCATORIA									
Convocatoria (*):	<input type="text"/>								
Carácter:	<table border="0"> <tr> <td>TEMPORAL <input type="checkbox"/></td> <td>OFERTA DE EMPLEO PÚBLICO</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Libre <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Bolsa de empleo <input type="checkbox"/></td> <td>Promoción Interna <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td></td> <td>Discapacidad <input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	TEMPORAL <input type="checkbox"/>	OFERTA DE EMPLEO PÚBLICO		Libre <input type="checkbox"/>	Bolsa de empleo <input type="checkbox"/>	Promoción Interna <input type="checkbox"/>		Discapacidad <input type="checkbox"/>
TEMPORAL <input type="checkbox"/>	OFERTA DE EMPLEO PÚBLICO								
	Libre <input type="checkbox"/>								
Bolsa de empleo <input type="checkbox"/>	Promoción Interna <input type="checkbox"/>								
	Discapacidad <input type="checkbox"/>								

SOLICITUD Y DOCUMENTACIÓN APORTADA
<p>Deseo participar en las pruebas selectivas anunciadas para la citada convocatoria, según las bases específicas aprobadas, y a tal fin, DECLARO:</p> <ul style="list-style-type: none"> Que reúno todos los requisitos generales y específicos necesarios para aspirar a la/s plaza/s convocada/s. Que no me hayo incurso en causa de incompatibilidad legal. Que acompaño a la solicitud la siguiente documentación: <ul style="list-style-type: none"> Copia del DNI Copia del carnet de conducir (si así lo requiere la convocatoria) Copia de la titulación exigida en las Bases de la convocatoria Documentos para la fase de concurso, que consta de folios numerados Otros:.....

(De todo lo cual se compromete a aportar documento original en el momento de ser requerido)

Autorizo al Ayuntamiento de Alameda del Valle a publicar mis datos relacionados con el proceso selectivo en la web oficial del Ayuntamiento y redes sociales.

<p>EN ALAMEDA DEL VALLE, A DE DE.....</p> <p>FIRMA DEL SOLICITANTE</p>
--

El arriba firmante declara que son ciertos todos los datos consignados

SR./SRA. ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DEL AYUNTAMIENTO DE ALAMEDA DEL VALLE (MADRID)



INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

Ayuntamiento de Alameda del Valle, con C.I.F. número P2800300B y domicilio Plaza Santa Marina N°17 CP: 28749, Alameda del Valle, Madrid, teléfono 918691479 y correo electrónico info@alamedadelvalle.es, en base al interés público y legítimo del personal, trata la información que nos facilita con el fin de gestionar y tramitar el procedimiento de solicitud para convocatoria de empleo público en el Ayuntamiento. Los datos proporcionados se conservarán mientras se mantenga la relación o durante los años necesarios para cumplir con las obligaciones legales. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos en que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a obtener confirmación sobre si en el **Ayuntamiento de Alameda del Valle**, estamos tratando sus datos personales, acceder a los mismos, rectificar aquellos que son inexactos o solicitar su supresión cuando ya no sean necesarios, así como ejercer sus derechos de oposición y de limitación de tratamiento, en los casos previstos en la normativa enviando un correo electrónico a info@alamedadelvalle.es. Para cualquier consulta, comentario o solicitud relativa a nuestra Política de Protección de Datos o para el ejercicio de los mencionados derechos, diríjase a la dirección indicada o envíe un correo electrónico a nuestro **Delegado de Protección de Datos** (consultoria@ecomputer.es), indicando su nombre, apellidos, fotocopia del D.N.I., derecho que desea solicitar, contenido de su petición e indicar un domicilio a efecto de notificaciones. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la página web <https://www.alamedadelvalle.es/>