



Ayuntamiento de
MAJADAHONDA

SOLICITUD ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

DNI / NIE / Pasaporte		Nombre	
Primer apellido		Segundo apellido	
Teléfono		Correo electrónico	

REPRESENTANTE

EN CASO DE ACTUAR POR MEDIO DE REPRESENTANTE, DEBERÁ APORTARSE OBLIGATORIAMENTE EL OTORGAMIENTO DE LA REPRESENTACIÓN			
DNI / NIE / Pasaporte		Nombre y apellidos	

MEDIO DE NOTIFICACIÓN

<input type="checkbox"/> DESEO SER NOTIFICADO/A DE FORMA TELEMÁTICA (SÓLO PARA USUARIOS DADOS DE ALTA EN LA SEDE ELECTRÓNICA DEL AYUNTAMIENTO DE MAJADAHONDA HTTPS://SEDE.MAJADAHONDA.ORG/)							
Tipo de vía		Nombre de vía				Núm./Km.	
Planta		Puerta		CP		Localidad	
						Provincia	

PROCESO SELECTIVO

--

COBERTURA DE PLAZAS

PROVISIÓN DE PUESTOS

<input type="checkbox"/> Turno libre	<input type="checkbox"/> Discapacidad	<input type="checkbox"/> Promoción Interna		<input type="checkbox"/> Libre designación	<input type="checkbox"/> Concurso
SISTEMA					
<input type="checkbox"/> Concurso	<input type="checkbox"/> Oposición	<input type="checkbox"/> Concurso-oposición			

TITULACIÓN QUE POSEE (SEGÚN SE EXIGE EN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA)

--

ADAPTACIONES SOLICITADAS (EN CASO DE DISCAPACIDAD)

--

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA ESTA SOLICITUD

--

La convocatoria es la apertura del plazo de presentación de instancias de un proceso selectivo y se abre, normalmente, al día siguiente de su publicación en el BOE o en el BOCM, según el caso. Este plazo puede variar de una convocatoria a otra, y puede ser de días hábiles o días naturales. **LAS SOLICITUDES PRESENTADAS ANTES O DESPUÉS DEL PERIODO FIJADO EN LA CONVOCATORIA SE CONSIDERARÁN FUERA DE PLAZO.**

LUGAR, FECHA Y FIRMA

RH01-REV00

<p>El/la abajo firmante solicita ser admitido/a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y DECLARA que los datos consignados en ella son ciertos y se encuentran actualizados, y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso en el cuerpo o categoría a que aspira, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.</p> <p><input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Representante</p> <p>En Majadahonda, a ____ de _____ 20 ____</p> <p>(Firma)</p>	<p>Los datos personales incluidos en este formulario serán tratados por el Ayuntamiento de Majadahonda como Responsable de Tratamiento con la finalidad de gestionar la presente solicitud de admisión a pruebas selectivas. Puede revocar el consentimiento otorgado, así como ejercer sus derechos como persona interesada en materia de protección de datos personales (acceso, rectificación, oposición, supresión, limitación y portabilidad) dirigiendo su petición por escrito al Ayuntamiento de Majadahonda con sede en la Plaza Mayor nº 3; 28220 Majadahonda (Madrid), ya sea (1) a través del Registro General de forma presencial o mediante envío postal, (2) a través de la Sede Electrónica del Ayuntamiento (https://sede.majadahonda.org/), o (3) enviando un correo electrónico a dpo@majadahonda.org</p> <p>Para obtener más información sobre el tratamiento de sus datos personales consulte nuestra Política de Privacidad y el Registro de Actividades de Tratamiento, que puede consultar en el pie de nuestro sitio web https://majadahonda.org</p>
--	--

(EN CASO DE PRESENTAR LA SOLICITUD A TRAVÉS DE LA SEDE ELECTRÓNICA NO ES NECESARIO RUBRICAR ESTE DOCUMENTO, LA FIRMA ELECTRÓNICA SE REALIZARÁ DE FORMA AUTOMÁTICA EN LA MISMA SEDE)