



SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

(Rellenar en mayúsculas)

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Primer apellido		Segundo apellido	
Nombre		DNI / NIE / CIF/ Pasaporte	
Dirección		C.P.	Localidad
Teléfono(s)		Email	
REPRESENTANTE (en su caso)			
Primer apellido		Segundo apellido	
Nombre		DNI / NIE / CIF/ Pasaporte	
Teléfono(s)		Email	

PROCESO SELECTIVO

--

TURNO

<input type="checkbox"/> LIBRE	<input type="checkbox"/> PROMOCIÓN INTERNA	<input type="checkbox"/> DISCAPACIDAD
--------------------------------	--	---------------------------------------

TITULACIÓN QUE POSEE, DE CONFORMIDAD CON LAS BASES DE LA CONVOCATORIA

--

ADAPTACIONES SOLICITADAS (EN CASO DE DISCAPACIDAD)

--

DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA (SI ASÍ LO REQUIEREN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA)

<input type="checkbox"/>	Justificante de abono de las tasas de derechos de examen
--------------------------	--

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.**

DECLARACIÓN RESPONSABLE, LUGAR, FECHA Y FIRMA

El/La abajo firmante solicita ser admitido/a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y **DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD** que los datos consignados en ella, y en la documentación adjunta, en su caso, son exactos a fecha de cierre del plazo de presentación de solicitudes para participar en la convocatoria, 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, para lo cual firma en calidad de: Titular Representante

En Majadahonda, a _____ de _____ 20____

(FIRMA)

(En caso de presentar esta solicitud a través de la Sede Electrónica, no es necesario rubricar este impreso. La firma se realiza en la propia Sede mediante certificado digital, DNI electrónico o Cl@ve)

De acuerdo con la normativa reguladora de protección de datos (Reglamento (UE) 2016/679 y Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales), se le informa de modo expreso, preciso e inequívoco que los datos personales que nos facilita en la presente solicitud, serán tratados por el Ayuntamiento de Majadahonda con la finalidad expuesta en su solicitud, pudiendo ser cedidos a cualquier organismo público que lo solicite en cumplimiento de obligaciones legales, para lo cual sirva la suscripción de la presente solicitud como consentimiento expreso. La finalidad del tratamiento de los datos que nos proporciona y el tiempo durante el cual se conservarán obran en el Registro de Tratamiento de Actividades que figura en la web del Ayuntamiento de Majadahonda, www.majadahonda.org

Vd. podrá en cualquier momento ejercer el derecho de información, retirada de consentimiento, acceso, rectificación, cancelación/supresión, oposición, limitación o portabilidad en los términos establecidos en el Reglamento General de Protección de Datos, (1) a través de la Sede Electrónica accediendo a su perfil de usuario, (2) dirigiéndose al Ayuntamiento de Majadahonda, Plaza Mayor nº3, 28220 Majadahonda o (3) poniéndose en contacto con el Delegado de Protección de Datos por este mismo medio, o enviando un correo electrónico a dpo@majadahonda.org