

C.I.F.: P-2814800-E Nº Registro Entidades Locales 01281489 DIR L01281489

SOLICITUD DE PARTICIPACION EN PROCESOS SELECTIVOS (PROCESO EXCEPCIONAL DE ESTABILIZACION DE EMPLEO TEMPORAL)

Datos de la persona solicitante	
Nombre y apellidos	NIF/NIE
Dirección (a efectos de notificaciones)	
C. PostalMunicipio	Provincia
Teléfonos/Corre	eo electrónico
Programme de man	
Representada por	
Nombre y apellidos	NIF/NIE
,	
C. PostalMunicipio	Provincia
Teléfonos/Corre	eo electrónico
Enviar notificación a: Solicitante Represen	ntado/a
CONVOCATORIA A LA QUE OPTA:	
TITULACIÓN EXIGIDA:	
TURNO (señalar lo que proceda):	DISCAPACIDAD PROMOCION INTERNA
Adaptaciones solicitadas en grado de discapacidad recono	ocido de al menos 33%
PROCESO SELECTIVO (señalar lo que proceda):	
OPOSICIÓN	CONCURSO
☐ CONCURSO OPOSICIÓN	☐ LIBRE DESIGNACIÓN
DOCUMENTACIÓN A APORTAR	
☐ Fotocopia del Documento Nacional de Identidad o pasap	porte en su defecto
☐ Documentos justificativos de la fase de concurso, en su	
☐ Las personas aspirantes que hayan optado por el turno solicitada (solamente en caso de haberla solicitado), en el	de discapacidad: Certificado médico justificativo de la adaptació que se acredite la calificación de minusvalía, grado de la misma
así como la compatibilidad para el desempeño de tareas y t	·
Resguardo acreditativo de haber abonado los derechos previsto. (000066- Tasa por derechos de examen y otros	
$\hfill\Box$ Fotocopia de la titulación exigida en las bases específica	as.
☐ Anexo II. Documento de autovaloración – Fase concurso).
☐ Otra documentación requerida en las bases específicas,	enumerar:

OTROS (cumplimentar cualquier circunstancia que el aspirante quiera manifestar)	
DECLARACIÓN Y FIRMA	
La persona firmante solicita ser admitida a las pruebas selectivas a que se refiere la presente solicitud y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas a fecha del último día del plazo de presentación de la solicitud para el ingreso en el cuerpo o categoría a que aspira, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.	
He sido informado o informada de la posibilidad de que mis datos puedan publicarse en medios electrónicos municipales como consecuencia y en los términos que están previstos en este procedimiento.	
Torrejón de Ardoz, dede 20 Firma	

EXCMO. SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE TORREJÓN DE ARDOZ.

Información básica de protección de datos de carácter personal: Quién es el responsable del tratamiento de sus datos: Ayuntamiento de Torrejón de Ardoz - Plaza Mayor, 1 – 28850 Torrejón de Ardoz. Tíno: 91 678 95 00. secretaria@ayto-torrejon.es. Puede contactar con el delegado de protección de datos en dodente de los requisitos exigidos para su admisión y gestionar su participación en el proceso selectivo al que opta. Por qué puede hacerlo: De acuerdo con las normas de acceso al empleo público establecidas en el Estatuto Básico del Empleado Público. Quién más accede a sus datos: Los datos de las calificaciones, así como listados de admitidos y excluidos se publican en la página web del Ayuntamiento y boletines oficiales en su caso. Qué derechos tiene y dónde ejercitarlos: Acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación del tratamiento presentando un escrito acompañado de una copia de su documento de identidad, dirigido a la Concejalía de Administración, en cualquiera de las Oficinas de Registro presencial o virtual, o asimiladas, establecidas por la Ley, o a través de la Sede Electrónica del Ayuntamiento. También se podrá presentar reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (AEPD). Más información: en la página web del Ayuntamiento www.ayto-torrejon.es