

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN PROCESOS SELECTIVOS PARA EL ACCESO A PERSONAS CON DISCAPACIDAD PARA PLAZA DE CONSERJE

Datos de la persona solicitante			
Nombre y apellidos			
Dirección (a efectos de notificaciones)			
C.Postal Provincia			
Teléfonos / Correo electrónico			
Representada por			
Nombre y apellidos			
Dirección (a efectos de notificaciones)			
C.Postal Provincia			
Teléfonos / Correo electrónico			
Enviar notificación a Solicitante Representante			
Datos de la convocatoria			
Denominación de la plaza a la que opta			
Titulación exigida		/0	
Turno Libre Discapacidad Grado de discapacidad Microstian %		U	
Grado de discapacidad Sensorial)	
Proceso selectivo			
		$\overline{\neg}$	
☐ Oposición ☐ Concurso			
☐ Concurso-Oposición ☐ Libre designación			
Requisitos de la convocatoria		_	
	SI	NO	
Discapacidad Intelectual en grado igual o superior al 33%			
Discapacidad Física en grado igual o superior al 33%			
Discapacidad Sensorial en grado igual o superor al 33%			
Posee la capacidad funcional para el desempeño de las tareas propias de la categoria objeto de la convocatoria			
Adaptación			
	SI	NO	
Solicita adaptación			

N° Registro Entidades Locales 01281489 DIR L01281489

C.I.F.: P-2814800-E

489
<u>&</u>
012
R
ä
489
281
5
ales
Loca
es
gad
Ē
2
gist
8
z

C.I.F.: P-2814800-E

TIPO DE ADAPTACIÓN	EJERCICIO	
	1º	
Eliminación de barreras arquitectónicas		
Intérprete de signos (LSE)		
Sistema Braile de escritura		
Sistema JAWS		
Ampliación del tiempo de duración del ejercicio		
Aumento del tamaño de los caracteres del examen		
Otros: (Especificar)		

Documentación que aportar
□ Documento nacional de identidad o pasaporte, en su defecto.
☐ Titulación exigida en las bases específicas.
☐ Anexo II. Documento de autovaloración – Fase concurso.
□ Documentos justificativos de la fase de concurso, en su caso.
☐ Justificante de pago de la tasa.
☐ Certificado de discapacidad.
□ Documentación acreditativa del tipo de adaptación solicitada. Certificado médico justificativo de la adaptación solicitada (solamente en caso de haberla solicitado), en el que se acredite la calificación de discapacidad, grado de la misma, así como la compatibilidad para el desempeño de tareas y funciones correspondientes.
□ 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 proba documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.
Ha sido informado o informada de la posibilidad de que sus datos puedan publicarse en medios electrónicos municipales como consecuencia y en los términos que están previstos en este procedimiento.
Torrejón de Ardoz, de de 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. Tfno: 91 678 95 00. secretaria@ayto-torrejon.es Con qué finalidad: Tramitar su solicitud previa comprobación del cumplimiento 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). Puede contactar con la Delegada de Protección de Datos en dpd@ayto-torrejon.es Más información: en la página web del Ayuntamiento www.ayto-torrejon.es