



SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA BOLSA DE EMPLEO

Datos de la persona solicitante

Nombre y apellidos NIF/NIE
Dirección (a efectos de notificaciones)
C. Postal Municipio Provincia
Teléfonos / Correo electrónico

Representada por

Nombre y apellidos NIF/NIE
Dirección (a efectos de notificaciones)
C. Postal Municipio Provincia
Teléfonos / Correo electrónico

Discapacidad

¿Tiene algún grado de discapacidad? No Sí

Tipo de discapacidad Grado de discapacidad

Adaptaciones solicitadas en grado de discapacidad de, al menos, 33%

Bolsa a la que opta

Bolsa a la que se opta

Documentación que aportar

- Declaración responsable de no haber sido separado del servicio ni hallarse inhabilitado/a (Anexo II)
- Declaración responsable de experiencia o formación en el puesto por el que opta (Anexo III)
- Resguardo acreditativo de haber abonado los derechos de examen, en los casos en los que se haya previsto. (000066- Tasa por derechos de examen y otros procesos selectivos)
- Los aspirantes que tengan reconocido grado de discapacidad de, al menos, 33%: Certificado médico justificativo de la adaptación necesaria, en el que se acredite la calificación de minusvalía, 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 la participación en la Bolsa de Empleo, 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 de de

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 ejercerlos:** 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 el Delegado de Protección de Datos en dpd@ayto-torrejon.es **Más información:** en la página web del Ayuntamiento www.ayto-torrejon.es