



## SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

BOLSA DE EMPLEO

Registro de entrada

Fecha

### 2. DATOS PERSONALES

Apellidos y nombre

DNI

Sexo: varón  mujer  Fecha nacimiento: / /

Domicilio

C.P.

Ciudad

Provincia

Minusvalía

 Si No

Solicita adaptación

 Si No

Tipo de adaptación

Email

Teléfono

### DATOS A CONSIGNAR PARA LA FASE DE CONCURSO

#### A) SERVICIOS PRESTADOS EN IGUAL PLAZA EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Plaza	Administración	Tiempo de servicios	
		Años	Meses

#### B) SERVICIOS PRESTADOS EN DISTINTA PLAZA EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Plaza	Administración	Tiempo de servicios	
		Años	Meses

**C) POR HABER SUPERADO UNO O VARIOS PROCESOS SELECTIVOS PARA ACCEDER CON CARÁCTER DEFINITIVO A PLAZA IGUAL EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA**

Plaza	Administración

El firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y **DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne los requisitos exigidos en la convocatoria, acompañando a esta instancia la documentación justificativa en la forma especificada en las bases de la convocatoria, a excepción de los siguientes documentos que obra en poder de este Ayuntamiento.**

DOCUMENTO	EXPEDIENTE	FECHA

El Puerto de Santa María, a        /        / 20

Firma,

TENIENTE DE ALCALDE-DELEGADA  
DEL ÁREA DE RECURSOS HUMANOS, ORGANIZACIÓN Y PROMOCIÓN DEL EMPLEO

**PROTECCIÓN DE DATOS:** De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril (GDPR), y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD), consiento que mis datos se traten bajo la responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE EL PUERTO DE SANTA MARÍA para enviarme información relativa a los servicios municipales relacionados con la bolsa de empleo y que los conserve durante no más tiempo del necesario para mantener el fin del tratamiento o mientras existan prescripciones legales que dictaminen su custodia. Me doy por informado de que tengo derecho a revocar este consentimiento en cualquier momento y a ejercer los derechos de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de mis datos, y los delimitación y oposición al tratamiento dirigiéndome a Plaza Isaac Peral, 4 - 11500 El Puerto de Santa María (Cádiz) o bien enviando un correo electrónico a [dpd@puertodesantamaria.es](mailto:dpd@puertodesantamaria.es). También estoy informado de que puedo reclamar ante la autoridad de control a <https://www.ctpdandalucia.es/>