



Solicitud de Admisión a Pruebas Selectivas - S 1.3

PÁGINA 1 / 2. RELLENAR EN MAYÚSCULAS.

1. Bolsa de Empleo

2. Datos del Solicitante

APELLIDOS Y NOMBRE _____ DNI / CIF _____

EMAIL _____ TELÉFONO _____

DOMICILIO _____ C.P. _____

LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____

FECHA NACIMIENTO _____ DISCAPACIDAD SÍ NO SOLICITA ADAPTACIÓN SÍ NO

TIPO DE ADAPTACIÓN _____

3. Datos a efectos de notificación

Marque la opción preferente. En caso de actuar por medio de Representante, la notificación electrónica también será puesta a disposición de la persona interesada, la cual si accede a la misma, se dará por notificada, surtiendo efectos aquella que se practique en primer lugar. Las personas obligadas a relacionarse a través de medios electrónicos deberán optar, en todo caso, por la notificación por medios electrónicos, sin que sea válida para ellas, ni produzca efectos, una opción diferente.

ELECTRÓNICA Se enviarán avisos de la puesta a disposición de la notificación al correo electrónico facilitado a continuación.

EMAIL _____

POSTAL DOMICILIO _____ C.P. _____

LOCALIDAD _____ PROVINCIA _____

4. 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 _____
_____	_____	años _____ meses _____
_____	_____	años _____ meses _____
_____	_____	años _____ meses _____
_____	_____	años _____ meses _____

B) SERVICIOS PRESTADOS EN DISTINTA PLAZA EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PLAZA	ADMINISTRACIÓN	TIEMPO DE SERVICIOS
_____	_____	años _____ meses _____
_____	_____	años _____ meses _____
_____	_____	años _____ meses _____
_____	_____	años _____ meses _____
_____	_____	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
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Conforme al Reglamento (UE) 2016/679, 27 de abril (RGPD) y LO 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD) informamos al solicitante que trataremos los datos personales facilitados en los términos que se exponen a continuación: **Responsable del tratamiento:** AYUNTAMIENTO DE EL PUERTO DE SANTA MARÍA, Plaza Isaac Peral, 4, 11500 El Puerto de Santa María (Cádiz). **Delegado de Protección de Datos:** dpo@elpuertodesantamaria.es **Finalidad:** Gestionar la petición / solicitud. **Legitimación:** El cumplimiento de una obligación legal y el ejercicio de poderes públicos conferidos al Responsable, y los datos son necesarios para la prestación de servicios. **Destinatarios:** El responsable podrá comunicar a las empresas que presten servicios, así como a las autoridades competentes en la materia. **Conservación:** Los datos se conservarán durante el plazo estrictamente necesario para cumplir con la finalidad mencionada, respetando en todo caso el que determine la normativa de archivo aplicable. **Derechos:** Las personas solicitantes pueden revocar el consentimiento (si esta es la legitimación), ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación, supresión, oposición o portabilidad, dirigiéndose por escrito al registro del Ayuntamiento o al Delegado de Protección de Datos dpo@elpuertodesantamaria.es **Reclamación:** Puede presentar una reclamación ante el Consejo de Transparencia y Protección de Datos de Andalucía (ctpdandalucia.es).



Solicitud de Admisión a Pruebas Selectivas - S 1.3

PÁGINA 2 / 2. RELLENAR EN MAYÚSCULAS.

D) CURSOS DE FORMACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO

CURSO	DURACIÓN	INSTITUCIÓN ORGANIZADORA
_____	horas _____	_____
_____	horas _____	_____
_____	horas _____	_____
_____	horas _____	_____
_____	horas _____	_____
_____	horas _____	_____
_____	horas _____	_____
_____	horas _____	_____
_____	horas _____	_____
_____	horas _____	_____
_____	horas _____	_____
_____	horas _____	_____
_____	horas _____	_____
_____	horas _____	_____
_____	horas _____	_____
_____	horas _____	_____
_____	horas _____	_____

La persona firmante **SOLICITA SER ADMITIDA 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
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

EN _____ A _____

FIRMA:

SR./SRA. ALCALDE/SA PRESIDENTE/A DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ESTA CIUDAD

Conforme al Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril (RGPD) y LO 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD) informamos al solicitante que trataremos los datos personales facilitados en los términos que se exponen a continuación: **Responsable del tratamiento:** AYUNTAMIENTO DE EL PUERTO DE SANTA MARÍA, Plaza Isaac Peral, 4, 11500 El Puerto de Santa María (Cádiz). **Delegado de Protección de Datos:** dpo@elpuertodesantamaria.es **Finalidad:** Gestionar la petición / solicitud. **Legitimación:** El cumplimiento de una obligación legal y el ejercicio de poderes públicos conferidos al Responsable, y los datos son necesarios para la prestación de servicios. **Destinatarios:** El responsable podrá comunicar a las empresas que presten servicios, así como a las autoridades competentes en la materia. **Conservación:** Los datos se conservarán durante el plazo estrictamente necesario para cumplir con la finalidad mencionada, respetando en todo caso el que determine la normativa de archivo aplicable. **Derechos:** Las personas solicitantes pueden revocar el consentimiento (si esta es la legitimación), ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación, supresión, oposición o portabilidad, dirigiéndose por escrito al registro del Ayuntamiento o al Delegado de Protección de Datos dpo@elpuertodesantamaria.es **Reclamación:** Puede presentar una reclamación ante el Consejo de Transparencia y Protección de Datos de Andalucía (ctpandalucia.es).