**Destinatarios:** No se cederán datos a terceros salvo disposición legal. No se realizan transferencias internacionales de datos

diciendo: "ya consta".

**Derectoas:** Tiene derecto a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derecthos, como se explica en la información adicional.
Información adicional: Puede solicitar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos dirigiéndose a <u>lopd@calaborra.es</u> o a nuestra dirección Gloneta de Quintiliano nº1, 26500 Calaborra.



## SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS COD. EXP.: 3/2024 PE-EMP

SOLICITANTE			
Nombre y apellidos:			D.N.I.:
Domicilio:		Código Postal: Localidad:	Provincia:
e-Mail:		Teléfono:	Teléfono Móvil:
Fecha de Nacimiento:			
☐ En nombre propio	☐ En representación de:		
Nombre y apellidos:		Fecha de nacimiento:	D.N.I.:
Domicilio:		Código Postal: Localidad:	Provincia:
e-Mail:		Teléfono:	Teléfono Móvil:
Al tratarse de un proceso selectivo, se le informa de que las notificaciones se producirán mediante publicación en el Tablón de Anuncios del Ayuntamiento, de acuerdo con las Bases del proceso y con el artículo 45.1.b de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.  PUESTO DE TRABAJO AL QUE SE ASPIRA: OPERARIO/A DEL PARQUE DE SERVICIOS  DECLARO EXPRESAMENTE QUE CUMPLO TODAS LAS CONDICIONES EXIGIDAS EN LA CONVOCATORIA DEL PROCESO SELECTIVO PARA PODER PARTICIPAR EN EL MISMO. DEL MISMO MODO, DECLARO EXPRESAMENTE CONOCER Y ACEPTAR LAS BASES Y LAS CONDICIONES DE LA CONVOCATORIA Y DEL PROCESO SELECTIVO.  INFORMACIÓN Y DOCUMENTACIÓN REQUERIDA Y ADJUNTADA  Si van a presentar su solicitud de manera presencial, esta documentación deberán aportarla en copias, acompañando los originales para su comprobación. Si van a tramitar su solicitud de forma telemática, deberán aportarlos como documento en formato PDF adjuntándolos a su solicitud electrónica.			
1 *Sólo en el caso de solicitantes con discapacidad que solicitan adaptación de examen.  SOLICITO adaptación de examen por razón de discapacidad.			
Adaptaciones solicitadas:	n razon de discapacidad.		
Adjunto justificante de la discapacidad y de su compatibilidad con el puesto de trabajo (en caso de que proceda).			
2 Pago de la tasa por derechos de es	kamen.		
Adjunto resguardo de abono o documento acreditativo con sello bancario.			
☐ Estoy exento/a por figurar como demandante de empleo y adjunto documento que lo acredita.			
3 Méritos alegados.			

Deberán indicarse los méritos concretos que se pretenden hacer valer en cada apartado y deberán identificarse en un índice los nombres de los documentos que se aportan para justificarlos. Si, de acuerdo con las bases de la convocatoria, no debiera acreditar documentalmente algún mérito por obrar ya en poder de esta Administración, indíquelo en el espacio "documentos que se aportan",

No se val	orarán méritos no relacionados o no acreditados documentalmente en esta solicitud.
A.	Méritos invocados:
	from the contract of the contr
В.	Índice de documentos acreditativos de los méritos:
AUTORIZ	ACIONES
☐ AUTO	PRIZO al Ayuntamiento de Calahorra a la obtención de la información necesaria para la resolución de esta solicitud de las
	s Administraciones Publicas.
DECLARA	CIÓN RESPONSABLE
El abajo f	irmante, que ha solicitado ser admitido a las pruebas selectivas objeto de la convocatoria identificada.
	o garantiza que los datos que ha hecho constar en su solicitud son ciertos y exactos, comprometiéndose a presentar la
	tación necesaria acreditativa de los mismos en el momento en que el Tribunal Calificador o la Administración convocante lo exija. O declara que es conocedor de que la falsedad o error en los datos aportados puede dar lugar a la exclusión en el proceso selectivo,
	pendencia de la responsabilidad a que hubiere lugar.
Calahorra	a, a
EL SOLIC	ITANTE,