

Denominación de la convocatoria: 1 PLAZA DE ADMINISTRATIVO/A PERSONAL FUNCIONARIO/A. (BOCM 14-02-2024)

Forma de acceso: CONCURSO-OPOSICIÓN PROMOCIÓN INTERNA

**DATOS PERSONALES**

|                           |  |                         |                      |                         |             |
|---------------------------|--|-------------------------|----------------------|-------------------------|-------------|
| <b>Primer apellido</b>    |  | <b>Segundo apellido</b> |                      |                         |             |
|                           |  |                         |                      |                         |             |
| <b>Nombre</b>             |  | <b>D.N.I.</b>           |                      | <b>Fecha Nacimiento</b> |             |
|                           |  |                         |                      |                         |             |
| <b>Domicilio</b>          |  |                         | <b>Número</b>        | <b>Esc.</b>             | <b>Piso</b> |
|                           |  |                         |                      |                         |             |
| <b>Población</b>          |  |                         | <b>Código Postal</b> | <b>Provincia</b>        |             |
|                           |  |                         |                      |                         |             |
| <b>Teléfono 1</b>         |  |                         | <b>Teléfono 2</b>    |                         |             |
|                           |  |                         |                      |                         |             |
| <b>Correo electrónico</b> |  |                         |                      |                         |             |

**EXPONE:** Que desea participar en las pruebas selectivas anunciadas para la citada convocatoria, según las bases específicas y a tal fin, **DECLARA:** que son ciertos los datos consignados en ella, reuniendo las condiciones exigidas en la convocatoria, comprometiéndose a probar los datos que figuran en esta solicitud que le fueran requeridos.

- Que acompaño a la presente solicitud:
  - Fotocopia del Documento Nacional de Identidad.
  - Justificante abono tasas por derechos de examen.
  - Fotocopia de la titulación exigida en las bases de la convocatoria.
  - Declaración responsable conforme a las bases de la convocatoria.
  - Documentos justificativos de los méritos alegados para la fase de concurso, los cuales constan de los documentos numerados (consignar el nº de documentos)

De todo lo cual se compromete a aportar documento original en el momento de ser requerido para ello.

Mejorada del Campo a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

Firma

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE**

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

Reglamento Europeo 2016/679 de 27 de abril de 2016 y Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales

| Responsable  | Finalidad  | Legitimación  | Destinatarios  | Derechos  |
|--|--|---|--|---|
| Ayuntamiento de Mejorada del Campo P2808400B Plaza del Progreso, 1 28840 Mejorada del Campo (Madrid) | Los datos serán incorporados a la actividad de tratamiento "Recursos Humanos": Gestión de los procesos selectivos. | Cumplimiento de una misión realizada en el ejercicio de poderes públicos. | Estos datos podrán ser cedidos en los supuestos previstos en la ley. Los datos serán publicados en los Boletines Oficiales correspondientes y en la página web del Ayuntamiento. | De acceso, rectificación, supresión, oposición, portabilidad de los datos y limitación del tratamiento. Puede dirigir solicitud al Ayuntamiento de Mejorada del Campo en <a href="mailto:protecciondedatos@mejoradadelcampo.org">protecciondedatos@mejoradadelcampo.org</a> y en <a href="https://mejoradadelcampo.sedelectronica.es">https://mejoradadelcampo.sedelectronica.es</a> Se informa que también puede presentar una reclamación si así lo considera, ante la Agencia Española de Protección de Datos. |