



SOL·LICITUD d'admissió a proves selectives: Comissió serveis
SOLICITUD de admisión a pruebas selectivas: Comisión de servicios

Dades de la convocatòria / Datos de la convocatoria

Descripció del lloc / Descripción del puesto
ADMINISTRATIU/VA / ADMINISTRATIVO/A

Dades personals / Datos personales

Nom i cognoms / Nombre y apellidos

DNI / DNI

Adreça per a notificar / Dirección para notificar

Tel.

Localitat / Localidad

CP

Adreça electrònica @ / Dirección electrónica

Notificacions / Notificaciones

☐ Autoritze a rebre les notificacions per mitjans electrònics / Autorizo a recibir las notificaciones por medios electrónicos

Sol·licite / Solicito

Ser admés/a a les proves selectives / Ser admitido/a en las pruebas selectivas

Declare / Declaro

☐ Reunisc i accepto totes les condicions exigides en aquestes bases / Reúno y acepto todas las condiciones exigidas en estas bases

Autoritze / Autorizo

A l'Ajuntament de Silla a la cessió de les meues dades personals a altres Administracions Públiques en el marc de possibles col·laboracions interadministratives entre diferents Ajuntaments per la cessió de dades de persones aspirants incloses en la borsa de treball que es genere d'aquest procediment. / Al Ayuntamiento de Silla a la cesión de mis datos personales a otras Administraciones Públicas en el marco de posibles colaboraciones interadministrativas entre diferentes Ayuntamientos por la cesión de datos de personas aspirantes incluidas en la bolsa de trabajo que se genere de este procedimiento.

Documentació que s'hi adjunta / Documentación que se adjunta

- ☐ Declaració responsable / Declaración responsable
- ☐ Curriculum Vitae / Curriculum Vitae
- ☐ Informe de vida laboral / Informe de vida laboral
- ☐ Certificació acreditativa segons clàusula 3.3. bases reguladores / Certificación acreditativa según cláusula 3.3. bases reguladoras
- ☐ Documentació acreditativa d'altres mèrits / Documentación acreditativa de otros méritos

Silla, de / d' de 20

Firma

Les dades personals facilitades seran tractades per l'Ajuntament de Silla com a responsable de tractament, amb la finalitat de dur a terme la gestió administrativa del tràmit que sol·licita. Vostè podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, limitació o oposició presentant un escrit acompanyat del NIF en la Seu Electrònica de l'Ajuntament de Silla o a la persona delegada de protecció de dades (dpd@silla.es). També es pot fer presencialment a l'Oficina d'Assistència a la Ciutadania (OAC) (Carrer Castell, 8). Si considera que s'ha vulnerat el seu dret a la protecció de dades personals, pot interposar una reclamació davant de l'Agència Estatal de Protecció de Dades (www.aepd.es). Té disponible més informació del tractament de les seues dades en: Sede Electrónica - AJUNTAMENT DE SILLA (dival.es)

Los datos personales facilitados serán tratados por el Ayuntamiento de Silla como responsable de tratamiento, con el fin de llevar a cabo la gestión administrativa del trámite que solicita. Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación u oposición presentando un escrito acompañado del NIF en la Sede Electrónica del Ayuntamiento de Silla o a la persona delegada de protección de datos (dpd@silla.es). También se puede hacer presencialmente a la Oficina de Asistencia a la Ciudadanía (OAC) (Carrer Castell, 8). Si considera que se ha vulnerado su derecho a la protección de datos personales, puede interponer una reclamación ante la Agencia Estatal de Protección de Datos (www.aepd.es). Tiene disponible más información del tratamiento de sus datos en: Sede Electrónica - AJUNTAMENT DE SILLA (dival.es)