



SOL·LICITUD d'admissió a proves selectives

SOLICITUD de admisión a pruebas selectivas

Dades de la convocatòria / Datos de la convocatoria

Descripció del lloc / Descripción del puesto

Dades personals / Datos personales

Nom i cognoms / Nombre y apellidos

DNI / NIE / passaport

En representació de / En representación de

DNI / NIE / passaport

Adreça / Domicilio

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

Correu @:

Tel.

Sol·licite rebre les notificacions en paper / Solicito recibir las notificaciones en papel

Adreça / Domicilio

CP

Localitat

Sol·licite / Solicito

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

Declaració responsable / Declaración responsable

Reunisc i accepto les bases reguladores de la convocatòria / Reúno y acepto las bases reguladoras de la convocatoria

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.

Oposició a consultes en altres administracions / Oposición a consultas en otras administraciones

L'Ajuntament de Silla podrà verificar o consultar les meues dades personals en altres administracions públiques sempre que no m'hi oposi. En aquest cas hauré d'aportar tota la documentació que se'm requereixca.

El Ayuntamiento de Silla podrá verificar o consultar mis datos personales en otras administraciones públicas siempre que no me oponga a ello. En este caso, aportaré toda la documentación que se me requiera.

M'hi oposo / Me opongo

Realitzar les proves en castellà / Realizar las pruebas en castellano

Realitzar les proves en valencià / Realizar las pruebas en valenciano

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. Vosté podrà exercir 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) (C/ 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).

Los datos personales serán tratados por el Ayuntamiento de Silla como responsable del tratamiento, con la finalidad de realizar la gestión administrativa del trámite que solicita. Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, eliminación, limitación u oposición presentando un escrito acompañado del NIF a 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 l'Oficina d'Assistència a la Ciutadania (OAC) (C/ Castell, 8). Si considera que se ha vulnerado su derecho a la protección de datos personales, pueda interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de datos (www.aepd.es).



Documentació que s'hi adjunta / Documentación que se adjunta

Titulació exigida / Titulación exigida

Justificació pagament taxa o de l'exempció en el seu cas / Justificación de la tasa o de la exención si es el caso

Certificat nivell C1 de Valencià emés per la JQCV o equivalent / Certificado nivel C1 de Valenciano emitido por JQCV o equivalente

Certificació de discapacitat, si procedeix (> o = 33%) / Certificación de discapacidad, si procede (> o = 33%)

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. Vosté 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) (C/ 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).

Los datos personales serán tratados por el Ayuntamiento de Silla como responsable del tratamiento, con la finalidad de realizar la gestión administrativa del trámite que solicita. Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, eliminación, limitación u oposición presentando un escrito acompañado del NIF a 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 l'Oficina d'Assistència a la Ciutadania (OAC) (C/ Castell, 8). Si considera que se ha vulnerado su derecho a la protección de datos personales, pueda interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de datos (www.aepd.es).