**ANEXO II**

**IMPRESO DE SOLICITUD**

**DATOS PERSONALES**

Fecha nacimiento

Teléfono

Apellidos

Localidad nacimiento

Nombre N.I.F./D.N.I**:**

Provincia nacimiento

Dirección: Domicilio (calle/plaza y nº) Municipio Código postal

Provincia Nacionalidad Correo electrónico

**CONVOCATORIA**

Puesto:

**MERITOS ACREDITADOS** 1. SERVICIOS PRESTADOS

2. FORMACIÓN

En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_

Firma,

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Buenasbodas Autorización para tratamiento de datos personales SI NO

Los datos personales contenidos en el presente formulario son recogidos bajo el consentimiento del afectado, pudiendo ser objeto de tratamiento automatizado e incorporado a los sistemas de Información del Ayuntamiento de Buenasbodas. Conservaremos sus datos mientras se utilicen para el fin con el que se recogen. El uso de estos datos se restringirá exclusivamente a la gestión municipal, pudiendo procederse a su cesión o comunicación a otras Administraciones Públicas o terceros, en los supuestos previstos por la legislación vigente. Los interesados podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación de tratamiento y oposición. También, siempre que sea posible técnicamente, tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos pueden realizar una solicitud escrita junto con una fotocopia de su DNI a Plaza del Ayuntamiento nº 1, 45673 Buenasbodas. En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos [(www.agpd.es](http://www.agpd.es/))