ANEXO II  
SOLICITUD PARA TOMAR PARTE EN EL PROCESO SELECTIVO DE TRES PLAZAS LABORALES DE OPERARIOS DE SERVICIOS MÚLTIPLES Y LA CREACIÓN DE UNA BOLSA DE EMPLEO PARA SUSTITUCIONES TEMPORALES DE ESTE TIPO DE TRABAJO EN EL AYUNTAMIENTO DE UCEDA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | | | NOMBRE |
| DNI | DOMICILIO | | LOCALIDAD | |
| PROVICIA | C.P. | FECHA DE NACIMIENTO | | EDAD |
| TELEFONO FIJO | | TELEFONO MOVIL | | |
| EMAIL | | ESTUDIOS ACREDITADOS | | NACIONALIDAD |
| DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD  El abajo firmante, tiene conocimiento de las bases generales y de la convocatoria que rige el presente proceso de selección y declara bajo su responsabilidad:  Primero.-Que conoce y acepta íntegramente las bases de la convocatoria publicadas en el BOP.  Segundo.-Que reúne todos y cada uno de los requisitos exigidos en dichas Bases y convocatoria, referidos a la fecha de expiración del plazo de presentación de la instancia.  Tercero.-Que son ciertos los datos consignados en esta solicitud, asumiendo las responsabilidades a que haya lugar en caso de falsedad en la misma o en la documentación presentada, siendo excluido automáticamente del proceso selectivo.  Cuarto.-Que acepta, expresamente, las comunicaciones telemáticas al número de teléfono móvil consignado y las notificaciones electrónicas fehacientes a la cuenta de correo electrónico consignada.  Quinto.-Que no he sido inhabilitado, ni separado mediante expediente disciplinario del servicio de ninguna Administración pública.  Sexto.-Que la documentación aportada es copia fiel de la original, comprometiéndome a aportar los originales de la documentación, en relación con los requisitos de acceso, titulación, en caso de ser seleccionado, a requerimiento del Ayuntamiento, de conformidad con lo establecido en las bases reguladoras de este proceso de selección. | | | | |
| SOLICITA   * Que sea admita esta solicitud al proceso de selección y que se tenga por presentada Fotocopia del DNI o NIE en vigor | | | | |
| PROTECCIÓN DE DATOS:  En cumplimiento del REGLAMENTO (UE) 2016/679 DEL PARLAMENTO EUROPEO Y DEL CONSEJO sobre Protección de Datos, le informamos que sus datos serán incorporados a los tratamientos del AYUNTAMIENTO DE UCEDA utilizando los mismos con las limitaciones y en la forma que impone el citado Reglamento y otras leyes que afectan a las Administraciones Locales. La finalidad de estos tratamientos es la de ser utilizados en la prestación del servicio solicitado. En el caso de que usted quiera ejercitar los derechos que le asisten, deberá dirigirse al Ayuntamiento de Uceda al e-mail: [uceda@local.jccm.es](mailto:uceda@local.jccm.es).  \* Habiendo  leído  la  presente  información  sobre  Protección de  Datos  Personales,  SÍ   / NO            AUTORIZO, con mi firma en este documento y de forma  expresa  e  inequívoca,  el  tratamiento  de  los  datos  personales  aportados. | | | | |

En Uceda, \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.

El/La Solicitante,

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de UCEDA.