



AYUNTAMIENTO DE POBLETE

PLAZA CONSTITUCION, S/N/ 13195-POBLETE (CIUDAD REAL)
TELEFONO: 926833014 / FAX: 926833152

ANEXO I

SOLICITUD PARTICIPACION PROCESO ESTABILIZACION

PLAZA _____

D./Da _____, con DNI _____, [actuando en nombre propio] [en representación de _____] con domicilio a efectos de notificaciones en _____, teléfono _____, correo electrónico _____.

Enterado del procedimiento convocado por el Ayuntamiento de _____ para la cobertura de _____ plaza de _____, incluidas en los procesos de estabilización para dar cumplimiento a lo previsto en el artículo 2 y en la Disposición Adicional 6ª de la Ley 20/2021, de 28 de diciembre, de medidas urgentes para la reducción de la temporalidad en el empleo público.

EXPONE

PRIMERO.- Que reúne todos y cada uno de los requisitos exigidos en la convocatoria.

SEGUNDO.- Que se compromete a aportar en su día la documentación exigida en las bases de la convocatoria.

Por todo lo expuesto, **SOLICITO:**

Ser admitido/a para participar en el proceso selectivo de referencia.

En _____, a _____ de _____ de _____.

El/La Interesado/a

Fdo.: _____

Datos o documentos elaborados por otra Administración

ME OPONGO expresamente a que se comprueben o recaben estos datos o documentos a través de las redes corporativas o mediante consulta de la Plataforma de Intermediación de Datos u otros sistemas electrónicos habilitados para ello.

AUTORIZO a comprobar o recabar a través de las redes corporativas o mediante consulta de la Plataforma de Intermediación de Datos u otros sistemas electrónicos habilitados para ello, los siguientes datos o documentos que han sido elaborados previamente por la Administración o han sido entregados previamente por el interesado a otra Administración:

Consentimiento y deber de informar a los interesados sobre protección de datos

He sido informado de que este Ayuntamiento va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que le acompaña para la tramitación y gestión de expedientes administrativos.



AYUNTAMIENTO DE POBLETE

PLAZA CONSTITUCION, S/N/ 13195-POBLETE (CIUDAD REAL)
TELEFONO: 926833014 / FAX: 926833152

Presto mi consentimiento para que los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña puedan ser utilizados para el envío de información de interés general.

Responsable	Ayuntamiento de Poblete
Finalidad Principal	Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones administrativas derivadas de estos.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a este Ayuntamiento.
Destinatarios	Los datos se cederán a otras administraciones. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como cualesquiera otros derechos que les correspondan, tal y como se explica en la información adicional

FECHA Y FIRMA

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos facilitados son ciertos.

En _____, a _____ de _____ de 20__.

El solicitante o su representante legal,

Fdo.: _____

"De conformidad con lo previsto en el art.5 de la Ley 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos de carácter Personales y garantía de los derechos digitales, los datos personales recogidos en la presente instancia/formulario, serán incorporados y tratados en el sistema informático del Ayuntamiento de Poblete, y podrán ser cedidos de conformidad con la ley, pudiendo ejercer ante el mismo los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición".

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE POBLETE.



AYUNTAMIENTO DE POBLETE

PLAZA CONSTITUCION, S/N/ 13195-POBLETE (CIUDAD REAL)
TELEFONO: 926833014 / FAX: 926833152

	TOTAL	

4. Cursos de Formación de conformidad con los señalados en las Bases de Selección:

	NOMBRE DE LA TITULACIÓN CONCRETA/CURSO	PUNTOS

El/La Interesado/a

Fdo.: _____