



AYUNTAMIENTO DE
VILLA DEL PRADO

MODELO DE SOLICITUD POR CONCURSO-OPOSICIÓN

Convocatoria: _____

Ayuntamiento VILLA DEL PRADO

Fecha convocatoria: ____/____/2023	Fecha presentación: ____/____/2023.
Proceso selectivo:	

Datos personales:

1º Apellido:		2º Apellido:	
Nombre:		NIF:	
Fecha de nacimiento:		Lugar:	
Domicilio (calle, plaza, núm., piso...):			
Municipio:		C. Postal:	Provincia:
Correo electrónico:		Teléfono:	

DOCUMENTACION QUE SE ADJUNTA A LA INSTANCIA: (original o compulsa)

Documento nacional de identidad en vigor.

Acreditación méritos a valorar.

Justificante abono tasa derechos de examen o documentación acreditativa de estar exento del pago de la misma.

4.- Otros:

--

PROTECCIÓN DE DATOS

El AYUNTAMIENTO DE VILLA DEL PRADO, como Responsable del tratamiento, le informa que estos datos serán tratados de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016, de tratamiento de datos personales (GDPR), por lo que se le facilita la siguiente información: **Fin del tratamiento:** Proceso selectivo. **Conservación de los datos:** se conservarán mientras exista un interés mutuo para mantener el fin del tratamiento, o por el tiempo mínimo que marque la normativa de aplicación, y cuando ya no sean necesario para tal fin se suprimirán con medidas de seguridad adecuadas para garantizar la seudonimización de los datos o la destrucción total de los mismos. **Comunicación de los datos:** no se comunicarán los datos a terceros, salvo a los departamentos correspondientes del Ayuntamiento o por obligación legal. **Derechos que asisten al interesado:** derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos, y a la limitación a su tratamiento. Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (www.aepd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente. **Datos de contacto para ejercer sus derechos:** Ayuntamiento de Villa del Prado. Plaza Mayor, 1, 28630 Villa del Prado, Madrid. **Datos del Delegado de protección de datos (DPO):** dpo@villadelprado.org El interesado, o su Representante Legal, consiente expresamente al tratamiento de sus datos en los términos expuesto.

Solicitud declaración:

El/La abajo firmante SOLICITA ser admitido/a a las pruebas selectivas a que se refiere la presente solicitud y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso en la función pública y las especialmente señaladas en las bases de la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente cuantos datos se especifiquen en ellas, sin perjuicio de la responsabilidad en que pudieran incurrir por inexactitudes o falsedades en los mismos.

_____ a, _____ de _____ de 202__

FIRMA_____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO VILLA DEL PRADO