



Ayuntamiento de Arafo

38550 C/ Amilcar Glez. Diaz nº 1
Tfno 922511711/12
Fax: 922524668
Email: registro@arafo.es
Web: <http://www.arafo.es>
<https://arafo.sedelectronica.es>

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA DEL PROCESO DE ESTABILIZACIÓN DE PERSONAL LABORAL FIJO DEL ILUSTRE AYUNTAMIENTO DE ARAFO POR EL SISTEMA DE CONCURSO OPOSICIÓN

(Registro de Entrada)

Solicitante

NIF./NIE.	Nombre		
Primer Apellido	Segundo Apellido		
Domicilio			C.P.
Localidad	Provincia		
Nacionalidad	Fecha de Nacimiento	Descendiente y/o cónyuge español o nacional de estados miembros de la Unión Europea, no separado de derecho <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Teléfono Móvil	Correo electrónico		

Plaza a la que opta (marcar la que proceda)

- Técnico/a Bienestar Social-Coordenador/a RSSMA.
 Oficial 1-Ordenanza RSSMA.

Documentos que acompañan (marcar los que procedan)

- Documento acreditativo de abono de la tasa.
 Documento acreditativo de la exención de la tasa.
 Documento acreditativo de identificación.
 Título académico correspondiente para el acceso.
 Anexo II, Autobarefacción.
 Documentación acreditativa valoración concurso.

Declaración responsable

El/La abajo firmante manifiesta que acepta y conoce íntegramente el contenido de las bases y **SOLICITA** ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y **DECLARA** que son ciertos los datos consignados en la misma y que reúne las condiciones exigidas para el acceso a la función pública y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citada, referidas a la fecha de expiración del plazo señalado para la presentación de las instancias, comprometiéndose a acreditar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud en el momento de ser requerido/a para ello.

De igual modo, **DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD** no haber sido separado mediante expediente disciplinario, del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al cuerpo o escala de funcionario, o para ejercer funciones similares a las que desempeñaban en el caso del personal laboral, en el que hubiese sido separado o inhabilitado. En el caso de ser nacional de otro Estado, no hallarse inhabilitado o en situación equivalente ni haber sido sometido a sanción disciplinaria o equivalente que impida, en su Estado, en los mismos términos, el acceso al empleo público.



Ayuntamiento de Arafo

38550 C/ Amilcar Glez. Diaz nº 1
Tfno 922511711/12
Fax: 922524668
Email: registro@arafo.es
Web: <http://www.arafo.es>
<https://arafo.sedelectronica.es>

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA DEL PROCESO DE ESTABILIZACIÓN DE PERSONAL LABORAL FIJO DEL ILUSTRE AYUNTAMIENTO DE ARAFO POR EL SISTEMA DE CONCURSO OPOSICION

(Registro de Entrada)

Autorización

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que los datos de carácter personal serán tratados por el Ayuntamiento de Arafo, con la finalidad de selección de personal y provisión de puestos de trabajo mediante convocatorias públicas, a fin de tramitar su solicitud y resolver la convocatoria en la que participa. Los datos serán conservados el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se han recabado, no obstante, puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, delimitación y oposición a su tratamiento, ante el Ayuntamiento de Arafo, bien a través de la sede electrónica o de modo presencial.

En caso ser incluido/a en la lista de reserva los datos de carácter personal serán objeto de tratamiento por el Ayuntamiento de Arafo para los fines previstos, no obstante, una vez atendida las necesidades propias, se podrá comunicar los datos del resto de personas integrantes en la lista de reserva para atender las necesidades en materia laboral de otras Administraciones locales o, en su caso, Administración autonómica, en tal caso el/la interesado/a deja constancia que a estos efectos: (marcar lo que proceda):

- Presta expresamente su consentimiento.
 No presta expresamente su consentimiento.

En _____ a _____ de _____ de 20__

Firma del solicitante

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE ARAFO