



**Ayuntamiento
de Piélagos**

206

Av. Luis de la Concha 66, Renedo de Piélagos 39470. CANTABRIA – Tel. 942 076900 – Fax 942 076901 – C.I.F. P-3905200-F (DIR3 L01390529 - 000023270)

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

Solicitante:	Nombre	
	Apellidos	
	NIF	

Dirección: (A efectos de notificaciones)	Dirección			
	Población		Código Postal	
	Municipio		Provincia	
	Email	Vía de notificación* (a rellenar sólo por personas físicas)	Telemática	Postal

Datos de contacto	Teléfonos	
--------------------------	-----------	--

SOLICITA

TOMAR PARTE EN LAS PRUEBAS SELECTIVAS CONVOCADAS POR EL AYUNTAMIENTO DE PIÉLAGOS

DESCRIPCIÓN DE LA PLAZA

DOCUMENTACIÓN APORTADA (*presentar sólo en caso de que no se autorice la consulta de datos)

*DNI	Justificante de pago del tasas por derecho de examen
*Titulación académica exigida en la convocatoria	*Carnet de conducir, en su caso
Justificante acreditativo de inscripción de desempleo de al menos 6 meses ininterrumpidos anteriores a la fecha de publicación de la convocatoria en el BOC (en caso de bonificación 50 % tasa de examen)	Otros méritos laborales y académicos para la fase de concurso

DECLARACIÓN RESPONSABLE

A efectos de ser admitido a las pruebas selectivas a las que se refiere la presente instancia formulo la siguiente DECLARACIÓN RESPONSABLE: Reúno todos y cada uno de los requisitos exigidos en la referida convocatoria

CONSENTIMIENTO DE ACCESO A DATOS PERSONALES

De conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento General de Protección de Datos), el Real Decreto-Ley 5/2018, de 27 de julio, de medidas urgentes para la adaptación del Derecho español a la normativa de la Unión Europea en materia de Protección de Datos y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.

AUTORIZO: Expresamente al Ayuntamiento de Piélagos para que se consulten los datos necesarios para la resolución del procedimiento de PRUEBAS SELECTIVAS relativos a:

Identidad (DGP)	Permisos de conducir (DGT)	Titulación (EDUCACIÓN)
-----------------	----------------------------	------------------------

En	Fecha	Firma	
		* Si se firma digitalmente la fecha válida será la que figura en la firma	