



**Ayuntamiento  
de Piélagos**

# 206

Espacio reservado

Av. Luis de la Concha 66, Renedo de Piélagos 39470. CANTABRIA – Tel. 942 076900 – Fax 942 076901 – Nº Registro Entidades Locales 01 39 0052 – C.I.F. P-3905200-F

## SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

|                     |           |  |
|---------------------|-----------|--|
| <b>Solicitante:</b> | Nombre    |  |
|                     | Apellidos |  |
|                     | NIF       |  |

|  |           |  |   |            |
|--|-----------|--|---|------------|
| <b>Dirección:</b><br>(A efectos de notificaciones) | Dirección |  |   |            |
|  | Población |  | Código Postal   |            |
|  | Municipio |  | Provincia   |            |
|  | Email     |  | Vía de notificación*<br><small>(a rellenar sólo por personas físicas)</small> | Telemática |

|                          |           |  |
|--------------------------|-----------|--|
| <b>Datos de contacto</b> | Teléfonos |  |
|--------------------------|-----------|--|

### SOLICITA

Tomar parte en las pruebas selectivas convocadas por el Ayuntamiento de Piélagos, para la provisión mediante (1)

\_\_\_\_\_, de una plaza de (2) \_\_\_\_\_, con carácter de (3) \_\_\_\_\_

(1) Concurso, Oposición, Concurso-oposición (2) Descripción de la plaza según las bases (3) Funcionario, Laboral, Interino, Laboral-Temporal

### DOCUMENTACIÓN APORTADA

|  |  |
|--|--|
| Justificante de pago del tasas por derecho de examen |  |
| Fotocopia del DNI                                    |  |
| Titulación   |  |
| Otros  |  |

### DECLARACIÓN RESPONSABLE

A efectos de ser admitido a las pruebas selectivas a las que se refiere la presente instancia formulo la siguiente DECLARACIÓN RESPONSABLE:

-Que reúno todos y cada uno de los requisitos exigidos en la referida convocatoria.

### CONSENTIMIENTO DE ACCESO A DATOS PERSONALES

Se presumirá que la consulta u obtención de datos es autorizada por los interesados salvo que conste su oposición expresa (art. 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).

En el caso de no otorgar consentimiento se harán los requerimientos para aportar documentación que se consideren oportunos.

NO doy mi CONSENTIMIENTO a que sean consultados o recabados mis datos necesarios para el trámite de la presente solicitud, que obren en poder del Ayuntamiento de Piélagos o en otras Administraciones Públicas.

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