



ADMISION PRUEBAS SELECTIVAS

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre:		NIF/Otro:	
Apellido 1:		Apellido 2:	
Provincia:	Localidad:	C.Postal:	

NOTIFICACIÓN

<input type="checkbox"/> Deseo la práctica de notificación por medios en papel. Indicar domicilio a efectos de notificación:	
Dirección:	
<input type="checkbox"/> Deseo la práctica de notificación por medios electrónicos. Aviso de notificación en:	
E-mail:	Telf. Móvil Nº:

1. DOCUMENTACION A PRESENTAR CON CARÁCTER GENERAL (Originales)

<input type="checkbox"/> DNI / NIE / Pasaporte en vigor del/la solicitante.
<input type="checkbox"/> Título Académico Oficial exigido para participar en la convocatoria.
<input type="checkbox"/> Justificante pago de tasas.
<input type="checkbox"/> Modelo de autobarefacción.

SOLICITA su admisión a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia.

DECLARA bajo su responsabilidad, que son ciertos absolutamente todos los datos y documentos presentados cuya información no ha experimentado variación, es veraz, es plenamente vigente, asumiendo las responsabilidades legales en caso contrario y que reúne las condiciones exigidas en las bases de la presente convocatoria; y aceptando las medidas de verificación y comprobación que puedan acordarse por el Excmo. Ayto de Huércal-Overa y por el Tribunal Calificador.

Cláusula Información y Consultas:

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad REGISTRO DE ENTRADA Y SALIDA DOCUMENTOS Y GESTIÓN DE EXPEDIENTES responsabilidad del AYUNTAMIENTO DE HUÉRCAL-OVERA con la finalidad de GESTIONAR LA DOCUMENTACIÓN CON DATOS DE PERSONAS FÍSICAS Y REPRESENTANTES DE PERSONAS JURÍDICAS QUE TIENEN ENTRADA/SALIDA EN EL AYUNTAMIENTO DE HUÉRCAL-OVERA, PARA SU INTRODUCCIÓN EN EL EXPEDIENTES QUE CORRESPONDA O TRAMITACIÓN QUE PROCEDA, en base a la legitimación de OBLIGACION LEGAL. [Mas informacion sobre Proteccion de Datos personales en este enlace](#), en el apartado de privacidad de www.huercal-overa.es o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión.

Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación y portabilidad, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad, tal como se indica en la [información del enlace](#).

Con la firma manuscrita o electrónica de este formulario, confirmo que he leído y acepto el tratamiento de mis datos personales para la actividad SOLICITUD DE INFORMACIÓN Y CONSULTAS.

En _____,

a _____ de _____ de 20____

Fdo: _____.

Firma:
D.N.I. / N.I.E. nº _____.