



AYUNTAMIENTO DE ALMENSILLA

**ANEXO II.
MODELO DE SOLICITUD.**

Solicitud de presentación al proceso selectivo para la cobertura de dos plazas de auxiliar administrativo/a (C2) y constitución de bolsa de empleo.

Apellidos y nombre:	
D.N.I.:	
Dirección:	
Teléfono:	
Correo electrónico:	

OBJETO DE LA SOLICITUD:

Que, vista la convocatoria anunciada en el Boletín Oficial del Estado y en el Boletín Oficial de la Provincia de Sevilla, para la cobertura mediante oposición libre de DOS (2) PLAZAS DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO/A, Escala de Administración General, Subescala Administrativa, Grupo C, Subgrupo C2, y constitución de bolsa de empleo del Ayuntamiento de Almensilla, conforme a las bases publicadas, ACEPTO el contenido de las mismas y SOLICITO ser admitido/a en el proceso selectivo.

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

1. Tener la nacionalidad española o la de un Estado miembro de la Unión Europea.
2. Poseer la capacidad funcional para el desempeño de las tareas.
3. Tener cumplidos los 18 años y no exceder de la edad máxima de jubilación forzosa.
4. No haber sido separado/a mediante expediente disciplinario del servicio de ninguna Administración Pública ni hallarme inhabilitado/a para el ejercicio de funciones públicas
5. En el caso de ser nacional de otro Estado, no hallarme inhabilitado/a o en situación equivalente ni haber sido sometido a sanción disciplinaria equivalente que impida, en su Estado, en los mismos términos el acceso al empleo público y que no se halla inhabilitado para el ejercicio de funciones públicas.
6. No hallarme en situación de incompatibilidad para el desempeño del puesto de conformidad con la legislación de incompatibilidad del personal al servicio del sector público.
7. Estar en posesión del título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria, Formación Profesional de Primer Grado o equivalente, o en condiciones de obtenerlo en la fecha de



AYUNTAMIENTO DE ALMENSILLA

finalización del plazo de solicitudes.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA:

- DNI o Pasaporte.
- Titulación exigida (Título de Graduado en Educación Secundaria Obligatoria, Formación Profesional de Primer Grado o equivalente).
- Justificante del pago de los derechos de examen.
- Documentación acreditativa de discapacidad y solicitud de adaptación de medios (en su caso).

PROTECCIÓN DE DATOS:

Autorizo a que mis datos personales relativos a esta convocatoria sean expuestos de conformidad se establecen en las bases de selección.

Información sobre protección de datos de carácter personal:

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016, informamos que los datos personales serán tratados por AYUNTAMIENTO DE ALMENSILLA, con NIF P4101000J, con la finalidad de tramitación, registro, control y seguimiento de instancias y documentos de los ciudadanos, realizar gestiones administrativas y/o contables, gestión de consultas, así como cumplir con obligaciones legales impuestas, en su caso, para la formulación, el ejercicio y/o la defensa de reclamaciones.

Para gestionar correctamente el servicio será necesario tratar categorías especiales de datos acerca de su origen étnico o racial.

Podrá solicitar más información, así como ejercer sus derechos remitiendo una comunicación por escrito a la dirección de correo electrónico dpd@almensilla.es o mediante correo postal a la dirección Plaza de la Iglesia, 2 (41111 Almensilla) Sevilla. Para el ejercicio de sus derechos, en caso de que sea necesario, se le solicitará documento que acredite fehacientemente su identidad. Si siente vulnerados sus derechos en lo concerniente a la protección de sus datos personales, especialmente cuando no haya obtenido satisfacción en el ejercicio de sus derechos, puede presentar una reclamación ante la Autoridad de Control en materia de Protección de Datos competente (Agencia Española de Protección de Datos), a través de su sitio web: www.aepd.es.

Mediante la firma del presente documento, el abajo firmante declara y garantiza que los datos aportados son verdaderos, exactos, completos y se encuentran actualizados; comprometiéndose a informar de cualquier cambio respecto de los mismos, siendo el único responsable de los daños o perjuicios, tanto directos como indirectos, que pudieran ocasionarse como consecuencia del incumplimiento de la presente cláusula.

Los menores de 14 años/incapacitados legales no pueden consentir por si mismos el tratamiento de sus datos personales, requiriéndose consentimiento expreso de sus progenitores/tutores legales. A los efectos descritos, en caso de que no se pueda otorgar autorización de forma conjunta, **se precisa adjuntar a su petición la autorización del otro representante**, para asegurarnos de que efectivamente cuenta con su consentimiento. En caso de no aportar la mencionada autorización en el momento de suscripción de la presente, el abajo firmante declara y garantiza contar con el consentimiento expreso del otro representante, comprometiéndose a presentarla en un momento posterior, siendo el único responsable de los daños o perjuicios, tanto directos como indirectos, que pudieran ocasionarse como



AYUNTAMIENTO DE ALMENSILLA

consecuencia del incumplimiento de la presente cláusula.

AUTORIZACIONES.

En cumplimiento de la citada normativa, es necesario marcar con una cruz las casillas de verificación. En el caso de que marquen el NO, entenderemos que no nos autoriza a dicho tratamiento.

SI ☐ **NO** ☐ **AUTORIZO** el uso de los datos facilitados, con la finalidad de recibir información relativa a la actividad del ayuntamiento a través del siguiente canal:

☐ WhatsApp

SI ☐ **NO** ☐ **AUTORIZO** al Ayuntamiento a la toma y difusión de imágenes, con la finalidad de difundir la actividad del mismo en:

☐ Página web del Ayuntamiento.

☐ Redes Sociales del Ayuntamiento.

**Con la firma del presente documento acepta explícitamente el tratamiento de sus datos en los términos expuestos en el mismo. Usted podrá, en todo momento, revocar dicho consentimiento impidiendo el tratamiento de sus datos personales.*

Interesado
Firma:

Representante legal 1	Representante legal 2
Firma:	Firma:

En _____, a _____, _____ de 202__.

Fdo.: _____

SEÑOR ALCALDE-PRESIDENTE.
AYUNTAMIENTO DE ALMENSILLA
PLAZA DE LA IGLESIA, 2
4111-ALMENSILLA (SEVILLA)