



Excmo. Ayuntamiento de
Novelda

DEPARTAMENTO
RECURSOS HUMANOS
Plaza de España, nº 1 (03660)
Tel: 965602690

**SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS PARA BOLSA DE TRABAJO
TÉCNICO DE ADMINISTRACIÓN GENERAL**

APELLIDOS:	<input type="text"/>		
NOMBRE:	<input type="text"/>	D.N.I.:	<input type="text"/>
FECHA DE NACIMIENTO:	<input type="text"/>	NACIONALIDAD:	<input type="text"/>
DOMICILIO:	<input type="text"/>		
LOCALIDAD:	<input type="text"/>	PROVINCIA:	<input type="text"/>
CÓDIGO POSTAL:	<input type="text"/>	TELÉFONO:	<input type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO:	<input type="text"/>		

El abajo firmante **SOLICITA**:

Ser admitido a las pruebas selectivas para la bolsa de trabajo de Técnico de Administración General

DECLARANDO: Que son ciertos los datos expresados, siendo responsable de la veracidad, exactitud y actualización, y que reúne todas y cada uno de los requisitos de admisión establecidos en la base segunda referidos a la fecha de fin de plazo de presentación de instancias , así como que dispone de la documentación original que así lo acredita y que lo pondrá a disposición de las Administración cuando así le sea requerida.

Documentación que se acompaña:

- DNI original o documento equivalente, o documento oficial de identificación extranjero equivalente.
- Justificante de haber ingresado la tasa por derechos de examen correspondiente.
Acrediten.
- Copia cotejada del certificado del órgano competente que acredite la discapacidad , el tipo y graduación de la misma.

En cumplimiento de la *Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre Protección de Datos de Carácter Personal*, se le informa que los datos personales aportados serán incorporados en ficheros titularidad del Excmo. Ayuntamiento de Novelda, cuya finalidad es la gestión de los asuntos relacionados con esta solicitud.

Sus datos pueden ser cedidos a otras Administraciones Públicas cuya intervención pudiera ser necesaria para la tramitación y/o control de dichos asuntos, a las entidades cuyo concurso esté recogido en la tramitación de estos asuntos y en el resto de supuestos previstos por la Ley. Con la firma de la presente solicitud Ud. otorga consentimiento para el tratamiento y, en su caso, cesión de sus datos personales en los términos contenidos en la presente cláusula.

Usted puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y, en su caso, oposición, enviando una solicitud a: Ayuntamiento de Novelda – Registro Electrónico (<https://sede.novelda.es>), o presencialmente en Plaza de España, nº 1, 03660 Novelda. En todos los casos, la solicitud debe contener acreditación sobre su identidad (fotocopia de su DNI, Pasaporte, NIE u otro documento acreditativo equivalente).

Novelda, a de de
(firma)