

**DATOS PERSONALES:**

D.N.I.:		Nombre:			
Primer Apellido:		Segundo Apellido:			
Fecha Nacimiento:		Sexo: V <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		Nacionalidad:	
Tipo Vía:	Nombre de la Vía:	Nº	Portal	Esc.	Planta
Municipio:		Provincia:		Código Postal:	
Teléfonos: /		Correo Electrónico:			

**DATOS DE LA CONVOCATORIA:**

Denominación de la Convocatoria:
Titulación exigida en la Convocatoria:
Otras Titulaciones Oficiales:
Adaptaciones solicitadas (personas con grado de discapacidad reconocido de al menos 33%):

**DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:**

D.N.I.:		Nombre:			
Primer Apellido:		Segundo Apellido:			
Tipo Vía:	Nombre de la Vía:	Nº	Portal	Esc.	Planta
Municipio:		Provincia:			
Código Postal:		País:			
Teléfono:		Correo Electrónico:			
Movil 1:		Movil 2:			

**DOCUMENTACIÓN A APORTAR:**

- Certificado de discapacidad.  
 Doy voluntariamente mi consentimiento para someterme a reconocimiento médico en el supuesto de ser llamado de la bolsa de trabajo.

La persona abajo firmante solicita formar parte de la Bolsa de Trabajo a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas para acceder categoría objeto de selección, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

<p>En _____, a ____ de _____ de 20__</p> <p style="text-align: center;">(Firma)</p> <p>Fdo.: _____</p>
--

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, por el que se regula el derecho de información en la recogida de datos, se le informa que los datos de carácter personal que Ud. nos facilita, se incluirán en un fichero, inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos, con la finalidad de la gestión de Procesos Selectivos de Personal del EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL. Ud. Tiene el derecho a acceder a sus datos personales, rectificarlos o, en su caso, cancelarlos dirigiéndose al EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL, como responsable del fichero, con domicilio en Plaza Mayor, 1, 13001, Ciudad Real.

**EXCMA. SRA. ALCALDESA PRESIDENTA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL**



## SOLICITUD DE ADMISIÓN BOLSA DE TRABAJO

Espacio reservado para la  
Etiqueta con los datos del  
registro

### DATOS PERSONALES:

D.N.I.:		Nombre:			
Primer Apellido:		Segundo Apellido:			
Fecha Nacimiento:		Sexo: V <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>		Nacionalidad:	
Tipo Vía:	Nombre de la Vía:		Nº	Portal	Esc. Planta
Municipio:		Provincia:		Código Postal:	
Teléfonos: /		Correo Electrónico:			

### DATOS DE LA CONVOCATORIA:

Denominación de la Convocatoria:	
Titulación exigida en la Convocatoria:	
Otras Titulaciones Oficiales:	
Adaptaciones solicitadas (personas con grado de discapacidad reconocido de al menos 33%):	

### DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:

D.N.I.:		Nombre:			
Primer Apellido:		Segundo Apellido:			
Tipo Vía:	Nombre de la Vía:		Nº	Portal	Esc. Planta
Municipio:		Provincia:			
Código Postal:		País:			
Teléfono:		Correo Electrónico:			
Movil 1:		Movil 2:			

### DOCUMENTACIÓN A APORTAR:

- Certificado de discapacidad.  
 Doy voluntariamente mi consentimiento para someterme a reconocimiento médico en el supuesto de ser llamado de la bolsa de trabajo.

La persona abajo firmante solicita formar parte de la Bolsa de Trabajo a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas para acceder categoría objeto de selección, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

En _____, a ____ de _____ de 20__ (Firma)
Fdo.: _____

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, por el que se regula el derecho de información en la recogida de datos, se le informa que los datos de carácter personal que Ud. nos facilita, se incluirán en un fichero, inscrito en el Registro General de la Agencia Española de Protección de Datos, con la finalidad de la gestión de Procesos Selectivos de Personal del EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL. Ud. Tiene el derecho a acceder a sus datos personales, rectificarlos o, en su caso, cancelarlos dirigiéndose al EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL, como responsable del fichero, con domicilio en Plaza Mayor, 1, 13001, Ciudad Real.

**EXCMA. SRA. ALCALDESA PRESIDENTA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL**