

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.: _____

Sus datos de carácter personal se incluirán en una actividad de tratamiento de la que es responsable el EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL, cuya finalidad es la gestión de solicitudes de inclusión en la bolsa de trabajo. Finalidad basada en obligaciones legales (Función Pública). No se comunicarán sus datos a terceros. Sus datos personales se mantendrán mientras persistan las obligaciones legales. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, ante el EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL, Plaza Mayor 1, 13001, Ciudad Real o en la dirección de correo electrónico dpd@ayto-ciudadreal.es, en la que también podrá solicitar más información adicional.

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

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>
--

Sus datos de carácter personal se incluirán en una actividad de tratamiento de la que es responsable el EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL, cuya finalidad es la gestión de solicitudes de inclusión en la bolsa de trabajo. Finalidad basada en obligaciones legales (Función Pública). No se comunicarán sus datos a terceros. Sus datos personales se mantendrán mientras persistan las obligaciones legales. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando procedan, ante el EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CIUDAD REAL, Plaza Mayor 1, 13001, Ciudad Real o en la dirección de correo electrónico dpc@ayto-ciudadreal.es, en la que también podrá solicitar más información adicional.

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