



SOLICITUD DE ADMISIÓN EN BOLSAS DE EMPLEO

I. CONVOCATORIA

Categoría

Discapacidad. Adaptación que solicita y motivo

II. DATOS PERSONALES (consigne los datos en mayúsculas)

Primer Apellido

Segundo Apellido

Nombre

NIF/DNI/NIE

Fecha de nacimiento

Móvil

Teléfono Fijo

Dirección de correo electrónico

Domicilio

C.Postal

Localidad

Provincia

III. TITULACIÓN ACADÉMICA OFICIAL DEL ASPIRANTE

Titulación

El solicitante ACEPTA ser notificado de forma electrónica, como mecanismo de notificación predeterminado, a través de la Sede Electrónica de la Diputación de León <https://sede.dipuleon.es> y/o la Carpeta Ciudadana del Punto de Acceso General <https://sede.administracion.gob.es/carpeta/>. Se utilizarán como medios de aviso la dirección de correo electrónico y el teléfono móvil que ha indicado en la instancia.

IV. DATOS A CONSIGNAR SEGÚN BASES CONVOCATORIA

Relación de documentos que acompaña con la instancia

El abajo firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne los requisitos exigidos en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud según el art. 69.1 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Firma

En , a de de 20 .

El solicitante conoce que sus datos personales solamente serán utilizados para gestionar su solicitud, facilitar al interesado la cumplimentación de futuras instancias y recibir comunicaciones en expedientes en los que pudiera resultar afectado. Dichos datos no se cederán a terceros, salvo obligación legal. Manifestando su consentimiento en los términos del artículo 6 del Reglamento General de Protección de Datos al que ha tenido acceso artículo 6.1.a) del RGPD. Diario oficial UE 4/5/2016.

El solicitante SE OPONE expresamente a que la Diputación de León pueda consultar o recabar datos y documentos de cualquier Administración para la gestión y tramitación de su solicitud, en cuyo caso deberá aportar la documentación acreditativa correspondiente (art. 28.2 Ley 39/2015. Redactado por la disposición final 12 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre).

Igualmente manifiesta conocer sus derechos a solicitar el acceso a sus datos personales, a solicitar su rectificación o supresión, a solicitar la limitación de su tratamiento, a oponerse al tratamiento y el derecho a la portabilidad de los datos. Todo ello mediante la correspondiente instancia dirigida a:

Organismo: Comité de Seguridad de la Información de la Diputación de León | Delegado Protección de Datos: dpd@dipuleon.es | Sede Electrónica: <https://sede.dipuleon.es/> | Dirección postal: Plaza de San Marcelo, 6 - 24002 León (León)

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE LEÓN

JUSTIFICACIÓN DE INGRESO DE LOS DERECHOS DE PARTICIPACIÓN EN LA PRUEBA SELECTIVA

El/la interesado/a ha satisfecho la cantidad de € en la c/c **ES13-2103.4201.87.0033021827 Banco Unicaja**

Este impreso no será válido sin el sello de la entidad bancaria