

## SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

### I.-CONVOCATORIA

1. Plaza a la que aspira:  Grupo:                      Subgrupo:	2. Personal: <input type="checkbox"/> Funcionario <input type="checkbox"/> Laboral	A rellenar por la Administración  Registro de Entrada: _____  Fecha de Entrada: _____
3. Forma de acceso: <input type="checkbox"/> Libre <input type="checkbox"/> Promoción interna <input type="checkbox"/> Reserva minusvalía	4. Fecha anuncio de la convocatoria: En el B.O.P. _____ En el B.O.E. _____	
5. En caso de minusvalía o discapacidad, adaptación que solicita y motivo:		

### II.-DATOS PERSONALES (consigne los datos en mayúsculas)

6. Primer apellido:	7. Segundo apellido:	8. Nombre
9. N.I.F.:	10. Fecha de nacimiento:	11. Teléfono:
12. Domicilio (calle/plaza y número):	13. Localidad (con C. postal):	14. Provincia:

### III.-TITULACIÓN ACADÉMICA PERSONAL

--

### IV.-DATOS A CONSIGNAR SEGÚN BASES CONVOCATORIA

15. Relación de documentos que acompaña con la instancia:
<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> _____

### V.-DERECHOS DE EXAMEN

<b>SUBGRUPO (Marcar lo que proceda)</b>		Fecha de Pago: _____
<input type="radio"/> A1, o grupo equivalente de personal laboral → 30,00 €		Ingreso Tasa: UNICAJA
<input type="radio"/> A2, o grupo equivalente de personal laboral → 25,00 €		ES74 2103 4214 9000 3201 0550
<input type="radio"/> B , o grupo equivalente de personal laboral → 20,00 €		
<input type="radio"/> C1, o grupo equivalente de personal laboral → 15,00 €		
<input type="radio"/> C2, o grupo equivalente de personal laboral → 10,00 €		
<input type="radio"/> Resto de grupos → 5,00 €		

\* Acompañar a la solicitud el justificante de pago de las tasas

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 las condiciones exigidas para el ingreso a la Función Pública y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

(firma)

### SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE LA BAÑEZA

Le informamos de que el Ayuntamiento de La Bañeza es el responsable del tratamiento de sus datos con la finalidad de tramitar su solicitud de admisión a pruebas selectivas del Ayuntamiento. La legitimación para el tratamiento de sus datos es su consentimiento, y el cumplimiento de las obligaciones legales que nos apliquen. No se cederán sus datos a terceros, salvo que la cesión sea lícita conforme a lo establecido en el Reglamento Europeo de Protección de Datos y la normativa española vigente, y los destinatarios de sus datos serán las distintas Áreas del Ayuntamiento. Sus derechos de acceso, rectificación y supresión, así como otros derechos que tiene reconocidos, puede ejercerlos en la dirección [dpd@aytobaneza.es](mailto:dpd@aytobaneza.es).