

## ANEXO I SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN A LAS PRUEBAS SELECTIVAS

## CABO BOMBERO/A PARA LA GESTIÓN DEL SEIS EN COMISIÓN DE SERVICIOS

## IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA INTERESADA:

| <u>IDENTIFICACION DE LA </u>      | <u>PERSONA INTERESADA</u>   | <u>.:</u>                 |                            |               |            |
|-----------------------------------|---|---------------------------|----------------------------|---------------|------------|
| PRIMER APELLIDO:                  |   |                           |                            |               |            |
| SEGUNDO APELLIDO:                 |   |                           |                            |               |            |
| NOMBRE:                           |   |                           |                            |               |            |
| DNI:                              |   |                           |                            |               |            |
| DOMICILIO (a efectos de 1         | notificación):  |                           |                            |               |            |
| DOMICILIO:                        |   |                           |                            |               |            |
| LOCALIDAD:                        |   |                           |                            |               |            |
| PROVINCIA:                        |   |                           |                            |               |            |
| TELÉFONO:                         |   |                           |                            |               |            |
| CORREO ELECTRÓNICO                | ):  |                           |                            |               |            |
|                                   |   |                           |                            |               |            |
| DERECHOS DE PARTIC                | CIPACIÓN:   |                           |                            |               |            |
| Importe ingresado:                |   |                           |                            | SI            | NO         |
| €                                 | Bonificación por:   | Famili                    | a numerosa                 |               |            |
| que son ciertos los datos cons    | ser admitido/a en las prueba<br>ignados en la misma, y que re<br>entificada, y conoce íntegrame | úne los requisitos y      | condiciones exigidos       | en la Base    | Tercera    |
| En                                | , a   | de                        | de 20                      |               |            |
| Fd                                | lo.:  |                           |                            |               |            |
| La persona declarante autoriza al | Ayuntamiento para que, de acuerdo co  | on lo dispuesto en la Ley | Orgánica 3/2018, de 5 de D | Diciembre, de | Protección |

La persona declarante autoriza al Ayuntamiento para que, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de Diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, incorporen sus datos contenidos en el expediente y sus trámites para su tratamiento, en un fichero automatizado, que tiene como finalidad facilitar las actuaciones de control y mejora de los procedimientos de gestión, comprobación y seguimiento correspondientes a los órganos que incorporan tales datos personales, quedando enterado de que, de acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, pueden dirigirse por escrito a este Ayuntamiento (Plaza de la Constitución nº 1 Dos Hermanas 41701) para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de dichos datos, con prueba fehaciente de la identidad del peticionario, incluyendo como referencia "Protección de datos".