

ANEXO I:
Impreso para adjuntar a la solicitud de admisión a pruebas selectivas

1. Datos de la persona interesada			
Nombre y apellidos de la persona interesada		DNI	Teléfono
Forma de notificación ☐ Electrónica ☐ Postal	Dirección	Número	Código postal
Municipio	Provincia	Correo electrónico	

2. Expongo
Que teniendo conocimiento de la convocatoria del procedimiento para la estabilización de una plaza de _____ del Organismo Autónomo Local del Ayuntamiento de Espartinas, por el sistema de concurso DECLARO: • Que reúno todos y cada uno de los requisitos exigidos para participar en el proceso selectivo. • Que conozco y acepto las bases de la convocatoria. Por todo lo expuesto, SOLICITO que se tenga por presentada esta solicitud y ser admitido al proceso selectivo mencionado.

3. Consentimiento y deber de informar a las personas interesadas sobre protección de datos	
Mediante la firma de esta instancia, la persona interesada afirma haber sido informada de que el Organismo Autónomo Local del Ayuntamiento de Espartinas va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que le acompaña para la tramitación y gestión del presente expediente administrativo, para lo cual presta su consentimiento	
Responsable	Organismo Autónomo Local Espartinas
Finalidad Principal	Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones administrativas derivadas de éstos.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a este Organismo Autónomo Local.
Destinatarios	Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los encargados del tratamiento de los datos.
Derechos	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como cualesquiera otros derechos que les correspondan, tal y como se explica en la información adicional
Información Adicional	Puede consultar más información y ejercer sus derechos en:

4. Fecha y firma
Declaro bajo mi responsabilidad que los datos facilitados son ciertos. En _____, a _____ de _____ 2024

A/A SRA. PRESIDENTA DEL ORGANISMO AUTONOMO LOCAL

En _____, a _____ de _____ de 2025.