



**SOLICITUD PARTICIPACIÓN PROCESO SELECTIVO ADMINISTRATIVO  
(OEP 2021)**

**Datos del/de la solicitante**

Nombre/Razón Social:		DNI/NIE/CIF:	
Primer Apellido:		Segundo Apellido:	
Dirección:			
Localidad:		Código Postal:	
Provincia:	Teléfono Fijo:	Teléfono Móvil:	e-mail:

**Expone**

Que reúne todos y cada uno de los requisitos exigidos en la cláusula 2 de las Bases de la convocatoria a la fecha de expiración del plazo de presentación de solicitudes.

Que la titulación por la que accede es la de

Que, en su caso, además está en posesión de las siguientes titulaciones universitarias

**Solicita**

Ser admitido y tomar parte en las pruebas selectivas correspondientes.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

Fdo.: \_\_\_\_\_.

De acuerdo con lo establecido en la LO 3/2018 de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se informa que los datos personales serán objeto de un tratamiento automatizado e incorporados al fichero automatizado de Terceros Registro de Entrada y Salida, con la finalidad de registrar los documentos que tengan entrada y salida en esta Administración para organizar el Registro General. Se informa que pueden ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición respecto de los datos facilitados mediante escrito dirigido al Negociado de Estadística, Padrón y Registro de este M.I. Ayuntamiento de Villanueva de los Infantes/Plaza Mayor, 3/CP-13320.