

## Sol·licitud d'Admissió a Proves Selectives

<i>DADES DE LA CONVOCATÒRIA</i>			
Grup	Descripció Plaza		
Accés:	<input type="checkbox"/> Lliure	<input type="checkbox"/> Mobilitat	<input type="checkbox"/> Promoció Interna <input type="checkbox"/> Borsa Interins
Data BOP	Data DOGV	Minusvalidesa	En cas afirmatiu, adaptació

<i>DADES PERSONALS</i>			
DNI	1r Cognom	2n Cognom	Nom
Data Naixement	Sexe	Prov. Naixement	Lloc Naixement
Domicili			
Codi Postal	Municipi	Província	
Telèfon	Mòbil	E-mail	

<i>TÍTOL ACADÈMIC OFICIAL EXIGIT EN LA CONVOCATÒRIA</i>	
Títol Exigit	Centre d'Expedició

<i>DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA</i>	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

El sotasignat sol·licita ser admès a les proves selectives al fet que es refereix la present instància i declara que són certs les dades consignades en ella, i que reuneix les condicions exigides per a l'ingrés com a empleat públic i les específicament assenyalades en la convocatòria anteriorment citada, comproment-se a provar documentalment totes les dades que figuren en esta sol·licitud.

Massanassa, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Signatura

**SR. ALCALDE DEL M.I. AJUNTAMENT DE MASSANASSA**

Les dades per Vè. facilitats seran inclosos en un fitxer titularitat de l'Excm. Ajuntament de Massanassa, la finalitat del qual és gestionar les petició/ns manifestada/es en el present document.

La no comunicació de les dades i lliurament dels documents adjunts pot provocar la no atenció de la sol·licitud efectuada.

Li informem que les seues dades seran objecte de cessió als organismes públics als quals siga necessari facilitar les seues dades per a poder gestionar la seua sol·licitud.

Conforme al que es disposa en la LO 15/1999, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vostè. pot exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i si escau oposició, ben enviant una sol·licitud per escrit, acompanyada d'un fotocòpia de la seua DNI, dirigida a l'Excm. Ajuntament de Massanassa, Plaça de les Escoles Velles, núm.1, CO 46470 Massanassa (València), o bé mitjançant el lliurament personal de la sol·licitud davant l'Ajuntament amb l'exhibició del DNI original.