



# Instituto Municipal de Servicios Sociales ELDA

C.I.: P. 5306601 E

Registro:

DATOS PERSONALES					
DNI/NIE:	NOMBRE	1er APELLIDO		2º APELLIDO	
CALLE		Nº:	PISO:	C.P.	POBLACION:
FECHA NACIMIENTO:	Teléfonos:		E-MAIL:		

## SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS PARA LA PROVISIÓN DE PLAZAS DE PERSONAL

### DATOS DE LA PLAZA A LA QUE ASPIRA:

DENOMINACIÓN:			
GRUPO / SUBGRUPO		FECHA PUBLICACIÓN BASES CONVOCATORIA EN EL B.O.P.A.	

### Datos a consignar según Bases de la Convocatoria:

El solicitante hace constar que reúne todos y cada uno de los requisitos exigidos en las Bases que rigen la Convocatoria.

### Documentación que acompaña:

- Fotocopia del Documento Nacional de Identidad.
- Fotocopia de la Titulación exigida en las Bases de la Convocatoria.
- Documentación detallada en documento anexo relativa a los méritos que alegan para su valoración.

El abajo firmante declara que los datos expresados son ciertos, siendo responsable de su veracidad, exactitud y actualización.

Se autoriza formalmente al Instituto Municipal de Servicios Sociales de Elda para la publicación de los datos contenido en esta solicitud en el Tablón de Anuncios del IMSSE, Boletines Oficiales que legalmente correspondan y pagina web del Excmo. Ayuntamiento de Elda. Conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de protección de Datos de Carácter Personal, los datos contenidos en esta solicitud son de carácter obligatorio y serán incorporados a un fichero cuyo responsable es el IMSSE, con la finalidad de gestionar la selección de personal.

Si desea ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación en relación con sus datos de carácter personal, podrán dirigir un escrito adjuntado fotocopia del DNI a la Sra. Presidenta del Instituto Municipal de Servicios Sociales de Elda.

Elda, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Firma del / la solicitante

SRA. PRESIDENTA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE SERVICIOS SOCIALES DE ELDA