



Instituto Municipal de Servicios Sociales ELDA

C.I.: P. 5306601 E

Registro:

DATOS PERSONALES

DNI/NIE	NOMBRE	1º APELLIDO		2ºAPELLIDO	
CALLE		Nº	PISO	C.P.	POBLACIÓN
FECHA NACIMIENTO	TELÉFONOS	E-MAIL			

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS PARA CONCURSO OPOSICION

DENOMINACIÓN	TRABAJADOR/A SOCIAL		
GRUPO/SUBGRUPO	A2	FECHA PUBLICACIÓN CONVOCATORIA EN EL B.O.E	

Datos a consignar según Bases de la Convocatoria:

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

Documentación que acompaña:

- Fotocopia compulsada del Documento Nacional de Identidad, o documento equivalente.
- Fotocopia compulsada de la Titulación y Formación exigida en las Bases de la Convocatoria.
- Justificante de haber ingresado la tasa por derechos de examen correspondiente y, si fuera el caso, de la documentación acreditativa de la bonificación.
- Si procede, documentación acreditativa de discapacidad y de las adaptaciones necesarias.

El abajo firmante declara que los datos manifestados y puestos a disposición del Instituto Municipal de Servicios Sociales de Elda (IMSSE) para la presente convocatoria, correspondiente a la “Solicitud de admisión a pruebas selectivas para Oposición”, son ciertos, asumiendo la única responsabilidad de su veracidad y exactitud, así como de cualquier irregularidad y/o falsedad en los mismos.

De acuerdo con lo establecido en el art 43 de la ley 39/2015, del 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las Administraciones Públicas, el abajo firmante autoriza expresamente al IMSSE para la utilización del correo electrónico como medio preferente para la práctica de las notificaciones que se me deban remitir en relación a este procedimiento, así como para la publicación de los datos contenidos en esta solicitud en el Tablón de Anuncios del IMSSE, Boletines oficiales que legalmente correspondan y pagina web del Excmo. Ayuntamiento de Elda.

De acuerdo con los derechos que le confiere la normativa vigente, RGPD, le informamos que los datos de carácter personal facilitados por el abajo firmante, de forma libre y voluntaria, serán tratados bajo la responsabilidad del Instituto Municipal de Servicios Sociales de Elda con la finalidad de realizar las *Pruebas Selectivas para Oposición*; que los datos serán conservados en los plazos establecidos en cumplimiento de la normativa legal vigente; que se procederá a tratar los datos de manera lícita, leal, transparente, adecuada, pertinente, limitada, exacta y actualizada; que no está prevista la elaboración de perfiles y que, en ningún caso, se realizarán transferencias internacionales de datos. Podrá dirigirse a la Autoridad de Control competente en www.agpd.es para presentar la reclamación que considere oportuna. Así mismo podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, limitación de tratamiento, supresión, portabilidad y oposición al tratamiento de sus datos de carácter personal, así como a la retirada del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición a dirigiéndose por escrito al IMSSE, en C/ Velázquez nº 8, C.P. 03600 de Elda (Alicante), o bien, al siguiente correo electrónico imss@elda.es

En _____ a _____ de _____

Firma del/la solicitante

SR. PRESIDENTE DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE SERVICIOS SOCIALES DE ELDA