**ANEXO I. SOLICITUD ADMISIÓN PROCESOS SELECTIVOS**

**AUXILIAR ADMINISTRATIVO.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DEL SOLICITANTE** | | | |
| Nombre y Apellidos | | | DNI |
|  | | |  |
| Dirección | | | |
|  | | | |
| Código Postal | Municipio | | Provincia |
|  |  | |  |
| Teléfono | Móvil | Correo electrónico | |
|  |  |  | |

|  |
| --- |
| **MEDIO DE NOTIFICACIÓN** |
| Notificación electrónica. Notificación postal. |

|  |
| --- |
| **OBJETO DE LA SOLICITUD** |
| **PRIMERO.** Que vista la convocatoria publicada en el Boletín Oficial de la Provincia núm.2022/238, de fecha 15 de diciembre de 2022, para cubrir, mediante concurso, una plaza de ­­­­­auxiliar administrativo para personal funcionario a jornada completa del Excmo. Ayuntamiento de Zaratán, dentro del proceso extraordinario de estabilización de empleo temporal derivada de la Ley 20/21, de 28 de diciembre.  **SEGUNDO.** Que reúno todas y cada una de las condiciones exigidas en las bases referidas a la fecha de expiración del plazo de presentación de la instancia.  **TERCERO.** Que declara conocer las bases de la convocatoria relativas al proceso de selección del referido personal laboral.  Por todo lo cual, **SOLICITO** que, admita la presente instancia para participar en las pruebas de selección de personal referenciada y declaro bajo mi responsabilidad ser citados los datos que se consignan. |

|  |
| --- |
| **DOCUMENTACIÓN APORTADA** |
|  |

|  |
| --- |
| **FECHA Y FIRMA** |
| Declaro bajo mi responsabilidad que los datos facilitados son ciertos.  En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2.022.  El/La Solicitante |
|  |
| **AVISO LEGAL** |
| De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, esta Administración le informa que los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma segura y confidencial en los correspondientes ficheros. La recogida y tratamiento de estos datos tiene como fin el ejercicio por parte de esta Administración de las funciones y competencias atribuidas legalmente, incluidas las relativas a la comunicación, notificación y cualquier otra actuación que se derive de las relaciones jurídico-administrativas llevadas a cabo en esta Administración y de las que usted sea titular; así como la formación y mantenimiento de los propios ficheros. Si lo desea, puede acceder a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita a esta Administración. |

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ZARATÁN

IMPORTE DE LA TASA: 8,00 €

Nº DE CUENTA

- UNICAJA BANCO Nº DE CUENTA: ES09-2103-4371-20-0032052308.

- CAJA MAR Nº DE CUENTA: ES09-3058-5034-38-2732000044.

- LA CAIXA Nº DE CUENTA: ES06-2100-6276-22-0200002522