

Mancomunidad de municipios del Noroeste para la gestión y el tratamiento de los residuos urbanos

ANEXO I SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

DATOS DE LA CONVOCATORIA

Plaza a la que aspira: COORDINADOR-TÉCNICO	Fecha de la convocatoria
---	--------------------------

DATOS DEL/A ASPIRANTE

1º Apellido	2º Apellido	
Nombre:	D.N.I.:	
Fecha de nacimiento:		
Domicilio (Calle, plaza, número piso):		
Municipio:	C.Postal:	Provincia:
Teléfonos de contacto (Fijo y móvil):		
Correo electrónico:		

DOCUMENTACIÓN QUE HA DE ADJUNTARSE A LA INSTANCIA:

- Fotocopia del DNI ó NIE, o documentación equivalente en su caso:
- Documentación acreditativa de estar en posesión del título exigido en la presente convocatoria.
- Justificante del pago de la tasa de inscripción en pruebas selectivas.
- Documentos acreditativos de los méritos a valorar en el presente proceso de selección, y que son los siguientes:

-
-
-
-
-

El abajo firmante solicita ser admitido en las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso en la función pública y las especialmente señaladas en las bases de la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente cuantos datos se especifican en ellas y a prestar juramento o promesa en los términos establecidos en el R.D. 707/79 de abril.

....., a..... de..... De 2018

FIRMA

De acuerdo a la ley orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, Informamos a la todos los participantes en esta convocatoria que sus datos serán almacenados en ficheros de titularidad de la Mancomunidad, con la única finalidad de tener en cuenta su candidatura para el puesto solicitado.

Asimismo, le informamos de la posibilidad que usted tiene de ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación en relación a sus datos personales, en los términos establecidos en la Agencia Española de Protección de Datos Personales, y dirigiéndose a la Mancomunidad de Municipios del Noroeste para la gestión y el tratamiento de los residuos urbanos, Avenida Doctor Severo Ochoa, 45, 2ª Planta Izquierda. Alcobendas, Madrid.

Sus datos no serán cedidos a terceros, salvo que la ley lo permita o exija expresamente.

Avda. Doctor Severo Ochoa, nº. 45, 2ª Planta Izq. Telf: 911927121. Fax: 914120219.
Mails: secretaria@mancomunidadnoroeste.org; gerencia@mancomunidadnoroeste.org;
tesoreria@mancomunidadnoroeste.org;

Para descargar una copia de este documento consulte la siguiente página web

Código Seguro de Validación 19eb274eeae944edb49ce0612a2fc580001

Url de validación <https://sede.aytosag.net/ABSIS/IDI/ARX/IDIARXABSAWeb/castellano/ASP/verificadorfirma.asp>

Metadatos Núm. Registro entrada: ENTRA 2018/3306 - Fecha Registro: 17/04/2018 12:42:00

