

 <b>Alcolea</b>	<b>A rellenar por la Administración</b>	
	<b>DILIGENCIA:</b> Pase el presente documento a:  Orden Interno: _____	

<b>A rellenar por el interesado</b>		
<b>Primer Apellido :</b>	<b>Segundo Apellido :</b>	<b>Nombre :</b>
_____	_____	_____
<b>D.N.I.</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Calle y nº</b>
_____	_____	_____
<b>C.P.</b>	<b>Localidad</b>	<b>Provincia</b>
_____	_____	_____
<b>EXPONE :</b>		
VISTA LA CONVOCATORIA DE BOLSA DE TRABAJO DE EDUCADOR PARA LA ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL DE ALCOLEA		
<b>DECLARACIÓN RESPONSABLE:</b>		
Declaro bajo mi responsabilidad:  A) No haber sido separado del servicio del Estado, Comunidades Autónomas o Entidades Locales ni hallarse inhabilitado para el ejercicio de las funciones públicas por sentencia firme, B) No estar incurso en causas de incompatibilidad de conformidad a lo establecido en la Ley 53/1984, de 26 de Diciembre, C) No padecer enfermedad o defecto físico que impida el normal desempeño de las correspondientes funciones.		
<b>DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA :</b>		
1.- FOTOCOPIA DNI 2.- FOTOCOPIA COMPULSADA TITULACION REQUERIDA 3.- FORMACIÓN COMPLEMENTARIA COMPULSADA 4.- CERTIFICACIÓN DE SITUACION DE DESEMPLEO O DESEMPLEO SIN PRESTACIÓN 5.- INFORME DE VIDA LABORAL ACTUALIZADO		
<b>SOLICITA:</b>		
Participar en dicha CONVOCATORIA.		

En Alcolea, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2.024.

De conformidad con la normativa de protección de datos personales, le informamos que los datos personales que se recogen en este formulario serán objeto de tratamiento en la actividad SELECCIÓN DE PERSONAL (BOLSAS DE TRABAJO) responsabilidad de AYUNTAMIENTO DE ALCOLEA con la finalidad de GESTIÓN LOS PROCESOS SELECTIVOS DE PERSONAL, en base a la legitimación de CONSENTIMIENTO, EJECUCIÓN DE CONTRATO, INTERES PÚBLICO, OBLIGACIÓN LEGAL. Más información sobre Protección de Datos personales en este enlace, en el apartado de privacidad de [www.alcolea.es](http://www.alcolea.es) o bien en la oficina de información o dependencia donde realice su gestión. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación, siguiendo las indicaciones facilitadas, previa acreditación de su identidad.  
Con la firma de este formulario, confirmo que he sido informado y acepto el tratamiento de mis datos personales para la actividad SELECCIÓN DE PERSONAL (BOLSAS DE TRABAJO).