



DIPUTACIÓN
DE LEÓN

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

I.-CONVOCATORIA

| | |
|--|---|
| 1. Proceso selectivo: AYUDANTE DE COCINA | 4. Personal: Funcionario <input checked="" type="radio"/> Laboral <input type="radio"/> |
| 2. Fecha anuncio de la convocatoria: En el B.O.P. 01 / 04 / 2020 En el B.O.E. 30 / 3 / 2021 | 5. Forma de acceso: Promoción interna <input type="radio"/> Libre <input checked="" type="radio"/> |
| 3. En caso de minusvalía o discapacidad, adaptación que solicita y motivo: | 6. Turno: Ordinario <input checked="" type="radio"/> Discapacidad <input type="radio"/> |

II.-DATOS PERSONALES (consigne los datos en mayúsculas)

| | | |
|---------------------------------------|--------------------------------|----------------|
| 7. Primer apellido: | 8. Segundo apellido: | 9. Nombre: |
| 10. NIF/DNI/NIE: | 11. Fecha de nacimiento: | 12. Teléfonos: |
| 13. Domicilio (calle/plaza y número): | 14. Localidad (con C. postal): | 15. Provincia: |
| 16. Correo electrónico: | | |

III.-TITULACIÓN ACADÉMICA OFICIAL EXIGIDA EN LAS BASES DE LAS CONVOCATORIAS

☐ El solicitante ACEPTA ser notificado de forma electrónica, como mecanismo de notificación predeterminado, a través de la Sede Electrónica de la Diputación de León <https://sede.dipuleon.es> y/o la Carpeta Ciudadana del Punto de Acceso General <https://sede.administracion.gob.es/carpeta/>. Se utilizarán como medios de aviso la dirección de correo electrónico y el teléfono móvil que ha indicado en la instancia.

IV.-DATOS A CONSIGNAR SEGÚN BASES CONVOCATORIA

| |
|---|
| 17. Relación de documentos que acompaña con la instancia: |
|---|

El abajo firmante solicita ser admitido a 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 ingreso a la Función Pública y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

En _____ a _____ de _____ de _____
(Firma)

- ☒ El solicitante conoce que sus datos personales solamente serán utilizados para gestionar su solicitud, facilitar al interesado la cumplimentación de futuras instancias y recibir comunicaciones en expedientes en los que pudiera resultar afectado. Dichos datos no se cederán a terceros, salvo obligación legal. Manifestando su consentimiento en los términos del artículo 6 del Reglamento General de Protección de Datos al que ha tenido acceso artículo 6.1.a) del RGPD. Diario oficial UE 4/5/2016.
- ☐ El solicitante SE OPONE expresamente a que la Diputación de León pueda consultar o recabar datos y documentos de cualquier Administración para la gestión y tramitación de su solicitud, en cuyo caso deberá aportar la documentación acreditativa correspondiente (art. 28.2 Ley 39/2015. Redactado por la disposición final 12 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre).
- ☐ Igualmente manifiesta conocer sus derechos a solicitar el acceso a sus datos personales, a solicitar su rectificación o supresión, a solicitar la limitación de su tratamiento, a oponerse al tratamiento y el derecho a la portabilidad de los datos. Todo ello mediante la correspondiente instancia dirigida a:

Organismo: Comité de Seguridad de la Información de la Diputación de León
Delegado Protección de Datos: dpd@dipuleon.es
Sede Electrónica: <https://sede.dipuleon.es/>
Dirección postal: Plaza de San Marcelo, 6 - 24002 León (León)

ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA DIPUTACIÓN DE LEÓN

JUSTIFICACIÓN DE INGRESO DE LOS DERECHOS DE PARTICIPACIÓN EN LA PRUEBA SELECTIVA

El/la interesado/a ha satisfecho la cantidad de _____ € en la c/c ES13-2103.4201.87.0033021827 Banco Unicaja

Este impreso no será válido sin el sello de la entidad bancaria