DIPUTACIÓN ZAMORA

SERVICIO DE PERSONAL

Plaza de Viriato s/n
49071 ZAMORA
Telf: 980 559 300
Fax: 980 559 314

# ANEXO I

## MODELO DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN PRUEBAS SELECTIVAS

***CONVOCATORIA***

| Categoría: **BOLSA DE EMPLEO DE COCINERO** | Fecha del anuncio **1 de junio de 2022** |
|---|---|

***DATOS PERSONALES***

| DNI.: | Apellidos: | | Nombre: | |
|---|---|---|---|---|
| Sexo: Hombre ☐ Mujer ☐ | Fecha nacimiento: | Provincia Nacimiento: | Localidad Nacimiento: | |
| Nacionalidad: | Nº Teléfono: | Email: | Domicilio (Calle/Plaza/Trav. y nº ): | CP |
| Municipio: | | | Provincia: | |

***TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES***

| Exigido en la convocatoria: | Centro de expedición: |
|---|---|

***MERITOS QUE SE APORTAN***

| *Experiencia profesional (según convocatoria):* | *Formación (según convocatoria):* |
|---|---|
| *Si el espacio no es suficiente continuar al dorso.* | *Si el espacio no es suficiente continuar al dorso.* |

***OTROS DATOS A CONSIGNAR***

| |
|---|

El/La abajo firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a las 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 especiales señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.
En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018 y el Reglamento (UE) 2016/679, se informa de que los datos facilitados en esta solicitud y en la documentación adjunta a la misma serán tratados por la Excma. Diputación Provincial de Zamora, como responsable del tratamiento, con la finalidad de gestionar la participación del solicitante en dicho proceso selectivo y seleccionar funcionarios de carrera e interinos. Puede ejercer, ante el responsable del tratamiento, su derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos personales, así como otros derechos tal y como se indica en la información adicional disponible a través del enlace: https://diputaciondezamora.sedelectronica.es/privacy.

**En.....a.....de.....de 202....**

(Firma)

**ILMO. SR. PRESIDENTE DE LA EXCMA. DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE ZAMORA.**