

Plaza de Viriato s/n49071 ZAMORA

Telf: 980 559 300 Fax: 980 559 314

ANEXO I

MODELO DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN PRUEBAS SELECTIVAS

<u>CONVOCATOR</u>	IA					
Categoría:					Fecha del anuncio	
BOLSA DE EM	PLEC	DE VIGILA	NTE		3 de junio de 2022	
DATOS PERSO	NALE	S				
N.I.F.:		Apellidos:		Nombre:		
Sexo: Fecha Hombre nacimiento: Mujer		Provincia Nacimiento:	Localidad Nacimiento:			
Nacionalidad:		Nº Teléfono:	Email:	Domicilio (Calle/	Domicilio (Calle/Plaza/Trav. y nº): CP	
Municipio:				Provincia:		
TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES Exigido en la convocatoria:				Centro de expedición:		
OTROS DATOS	A CC	<u>NSIGNAR</u>				
DECLARA que so Función Pública y documentalmente	n cier las e todos	tos los datos c speciales seña los datos que f	onsignados en ella aladas en la conv figuran en esta soli	a y que reúne las cond ocatoria anteriormente	que se refiere la presente instancia pliciones exigidas para el ingreso en la citada, comprometiéndose a probacita la expedición del certificado de los	
Orgánica 15/1999, de Zamora le ha ir y publicación en b se utilice para las y ejecución de las	de 13 nforma oletine comur s pruel	de diciembre, do de que inco es oficiales, tab dicaciones de lo doas correspond	de Protección de la proporará los datos plones de anuncios resultados paro dientes al proceso	Datos de Carácter Pers aportados en esta soli s, sedes electrónicas y iales o definitivos del p	o establecido en el artículo5 de la Leg sonal, la Excma. Diputación Provincia icitud a un fichero para su tratamiento y, en general, en cualquier medio que proceso y para la correcta preparación o y publicaciones a los que presta de	
En			a	de	de 202	
			(Fi	irma)		