

## **ANEXO XII**

### **MODELO DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LAS PRUEBAS SELECTIVAS**

#### **CONVOCATORIA**

|        |                   |                                                                                                                                              |
|--------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Plaza: | Fecha B.O.E.:<br> | Turno: Libre <input type="checkbox"/> Promoción Interna <input type="checkbox"/><br>Cupo: Personas con discapacidad <input type="checkbox"/> |
|--------|-------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### **DATOS PERSONALES**

|                                                                         |                   |                       |  |                                     |                |
|-------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------|--|-------------------------------------|----------------|
| D.N.I.:                                                                 |                   | Apellidos:            |  | Nombre:                             |                |
| Sexo: Hombre <input type="checkbox"/><br>Mujer <input type="checkbox"/> | Fecha nacimiento: | Provincia nacimiento: |  | Localidad de nacimiento:            |                |
| Nacionalidad:                                                           | Nº Teléfono:      | Email:                |  | Domicilio (Calle/Plaza/Trav. y nº): | Código postal: |
| Municipio:                                                              |                   |                       |  | Provincia:                          |                |

#### **TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES**

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

#### **FASE DE CONCURSO (de ser necesario adjuntar hoja independiente)**

|                                                                      |                                          |                                                      |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Relación de méritos de experiencia profesional (según convocatoria): | Relación de cursos (según convocatoria): | Relación de títulos académicos (según convocatoria): |
| <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>                             | <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br> | <br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>             |

#### **DOCUMENTACIÓN A APORTAR**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.- Autoliquidación de las tasas por derechos de examen.<br>2.- Justificante de pago de la autoliquidación.<br>3.- Acreditación de los méritos de la fase de concurso.<br>4.- Para los aspirantes que no posean la nacionalidad española los documentos según la convocatoria. |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

El/la abajo firmante solicita ser admitido/a a las pruebas selectivas a las que se refiere la presente solicitud y **DECLARA** que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne los requisitos y las condiciones exigidas para el ingreso en la Función Pública y las especiales señaladas en la convocatoria anteriormente citada de la plaza a la que se opta, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud y, en caso de ser nombrado/a, a prestar juramento o promesa de acuerdo con el R.D. 707/1979, de 5 de abril.

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 Excm. 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. Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. 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.**