**ANEXO I**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN PRUEBAS SELECTIVAS PARA EL ACCESO A LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA Y FORMACIÓN DE BOLSA.**

**DATOS DE LA CONVOCATORIA:**

|  |
| --- |
| ADMINISTRACIÓN PÚBLICA: Ayuntamiento de Cabezón de la Sal |
| CUERPO, ESCALA O PLAZA A QUE ASPIRA: Administrativo/a |
| FECHA DEL ANUNCIO DE LA CONVOCATORIA: 18 de mayo de 2021 (BOC 94\_2021) |

**DATOS PERSONALES:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DNI | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE |
|  |  |  |  |
| FECHA DE NACIMIENTO | DOMICILIO: Calle o plaza y número |
|  |  |
| CORREO ELECTRÓNICO |  |
| LOCALIDAD | MUNICIPIO, CP Y PROVINCIA | TELÉFONO |
|  |  |  |

**Sigue →**

A la solicitud se adjunta la siguiente documentación **(caso de que conforme a lo dispuesto en las bases de la convocatoria, fuera necesario aportar documentación adjunta)**:

1º.- ………………………………………………………………………………………

2º.- ……………………………………………………………………………………….

3º.- ……………………………………………………………………………………….

El abajo firmante **SOLICITA** ser admitido al proceso selectivo a que se refiere la presente instancia, comprometiéndose, caso de superarlas y ser nombrado funcionario, a cumplir fielmente las obligaciones del cargo con lealtad al Rey, y de guardar y hacer guardar la Constitución como norma fundamental del Estado y **DECLARA** que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso en la función pública en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a aportar documentalmente todos los datos en el momento en que se le requieran.

**CONSENTIMIENTO PARA OBTENCIÓN DE DATOS (marcar un “X” en la cuadrícula de la izquierda):**

Doy mi consentimiento para que los datos personales que facilito puedan ser utilizados por el Ayuntamiento de Cabezón de la Sal , para el ejercicio de las competencias que tienen atribuidas en materia de selección de personal.

En Cabezón de la Sal, a……..., de……….………..de 2021.

(FIRMA DEL SOLICITANTE)

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CABEZÓN DE LA SAL.**