



Ayuntamiento de Bolaños de Calatrava
Plaza de España nº 1 - 13260
Bolaños de Calatrava - Ciudad Real
Telf.- Fax : 926 87 00 27 - 926 87 01 69
www.bolanosdecalatrava.es
Registro de Entidades Locales nº 01130230

Sello de registro:

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO SELECTIVO MEDIANTE EL SISTEMA DE OPOSICIÓN

Nombre:	Apellidos:	
DNI:	Fecha de nacimiento:	Nacionalidad:
Domicilio a efectos de notificaciones:		
Municipio:	CP:	Provincia:
Correo electrónico:	Teléfono:	
Documentación que se adjunta:		
Datos de la Convocatoria:		
Plaza:		
Plaza Nº de Plazas convocadas:		
Fecha Publicación en el B.O.P.		

La persona abajo firmante solicita ser admitida a la convocatoria arriba indicada, y declara que son ciertos los datos consignados en esta solicitud y que reúne los requisitos establecidos para su participación, según las bases de la convocatoria. Se adjunta justificante del ingreso de los derechos de examen.

En _____ a ____ de _____ de 202

El/la solicitante:

Fdo.: _____

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, este Ayuntamiento le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Asimismo, se informa que la recogida y tratamiento de dichos datos tiene como finalidad la gestión en materia de Recursos Humanos. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición dirigiendo un escrito al Sr. Alcalde-Presidente.

AL SR. ALCALDE - PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE BOLAÑOS DE CALATRAVA