



**AYUNTAMIENTO DE
RINCÓN DE LA VICTORIA**
Solicitud inscripción OEP 2019
2020 2021

Interesado		DNI/CIF
Apellidos y Nombre o Razón Social		
Correo Electrónico		Móvil
Domicilio		
C.P.	Municipio	Provincia

Representante		DNI/CIF
Apellidos y Nombre o Razón Social		
Correo Electrónico		Teléfono
Domicilio		
C.P.	Municipio	Provincia
En caso de ser representante del titular deberá obligatoriamente aportar la autorización cumplimentada y firmada por el interesado.		

DATOS A EFECTO DE NOTIFICACIÓN (sólo personas físicas. Marque lo que corresponda)		
MODO DE NOTIFICACIÓN: Correo Ordinario <input type="checkbox"/>		Notificación electrónica <input type="checkbox"/>
Correo Electrónico		Teléfono
Domicilio		
C.P.	Municipio	Provincia

CÓDIGO PLAZA		
TURNO LIBRE	POLICÍA LOCAL	POL
	INGENIERO TÉCNICO INDUSTRIAL	ING
	ARQUITECTO TÉCNICO	ARQTEC
	TÉCNICO MEDIO RECURSOS HUMANOS	TMRI
	TÉCNICO MEDIO ECONOMÍA	TMAE
PROMOCIÓN INTERNA	OFICIAL DE OFICIOS	OFI
	OFICIAL POLICÍA LOCAL	OFIPOL

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA	
	RESGUARDO DE ABONO DE LA TASA POR DERECHO A EXAMEN
	ACREDITACIÓN DE EXENCIÓN PAGO TASAS

DECLARACIONES RESPONSABLES (marcar con una X)

	DR.1 Declaro responsablemente que conozco y reúno todos y cada uno de los requisitos de participación, así como que son ciertos todos y cada uno de los datos mencionados en la presente solicitud, comprometiéndome a aportar toda la documentación acreditativa de los mismos cuando así se requiera, así como a comunicar a la autoridad convocante cualquier cambio que se produzca en mi situación personal que pudiera afectar al cumplimiento de los requisitos de participación.
	DR.2 Declaro responsablemente que poseo la titulación exigida o estoy en condiciones de obtenerla por haber superado todas las asignaturas y haber abonado los derechos para la expedición del título.
	DR.3 Declaro responsablemente no haber sido separado/a mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni hallarme en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al cuerpo o escala de funcionario, o para ejercer funciones similares a las que desempeñaba en el caso del personal laboral, en el que hubiese sido separado/a o inhabilitado/a. En el caso de ser nacional de otro Estado, declaro responsablemente no hallarme inhabilitado/a o en situación equivalente ni haber sido sometido/a a sanción disciplinaria o equivalente que impida, en mi Estado, en los mismos términos, el acceso al empleo público.
	DR.4 Declaro responsablemente que conozco que la falsedad de los datos mencionados en la presente solicitud supone la exclusión automática del proceso selectivo, sin perjuicio de las responsabilidades en las que se hubiera podido incurrir.

ADAPTACIÓN

Solicitud de adaptación en tiempo y medios para realización de los ejercicios para aquellas personas con discapacidad que así lo soliciten (debe adjuntarse certificado de discapacidad e informe facultativo sobre la necesidad de las adaptaciones).
Exponer necesidades de adaptación:

--

En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos y la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que el responsable del tratamiento de sus datos personales es el Ayuntamiento de Rincón de la Victoria. La finalidad de los datos proporcionados es la gestión de las plazas y puestos de trabajo del Ayuntamiento de Rincón de la Victoria. Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación y supresión, así como el resto de derechos reconocidos del art. 15 al 22 del RGPD.

Más información adicional y detallada disponible en nuestra página web: Protección de datos - rincondelavictoria.es

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Rincón de la Victoria

Rincón de la Victoria, a ____ de ____ de 2021

Fdo.: D./Dª _____