

# AYUNTAMIENTO DE BURUJON



## ANEXO I

### Modelo de instancia bolsa de trabajo Monitor Aula Matinal

|                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                               |             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|
| Datos del solicitante                                                                                                                      | Nombre y apellidos:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                               |             |
|                                                                                                                                            | DNI/NIE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Teléfono 1:                                                                                                                                                                                                                                   | Teléfono 2: |
|                                                                                                                                            | Domicilio:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                               | Localidad:  |
|                                                                                                                                            | CP:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Correo electrónico:                                                                                                                                                                                                                           |             |
| <input type="checkbox"/> Autorizo el tratamiento de mis datos, que se realizará en los términos establecidos en la Política de Privacidad. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Autorizo la notificación electrónica como medio preferente (se requiere certificado electrónico válido). En este caso, el correo electrónico designado será el medio por el que recibirá los avisos de notificación. |             |
| Datos de la convocatoria                                                                                                                   | <b>Modalidad a la que se presenta la solicitud:</b><br><br><input type="checkbox"/> Monitor Aula Matinal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                               |             |
|                                                                                                                                            | <b>Documentación adjuntada a la solicitud:</b><br><input type="checkbox"/> Fotocopia de DNI.<br><input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de las titulaciones académicas y específicas requeridas en la base 8.<br><input type="checkbox"/> Documentación acreditativa de los méritos alegados.<br><input type="checkbox"/> Solicitud de incorporación de documentos y acreditación de servicios prestados en el Ayuntamiento de Burujón, según modelo que figura en el Anexo II de las presentes bases. |                                                                                                                                                                                                                                               |             |
| Declaración responsable                                                                                                                    | El firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere esta solicitud y declara que son ciertos los datos consignados en ella, así como que reúne las condiciones exigidas para el ingreso en la Administración Pública y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos y requisitos que figuran en esta solicitud.                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                               |             |
| Firma                                                                                                                                      | En Burujón (Toledo), a .... de ..... de .....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                               |             |

# AYUNTAMIENTO DE BURUJON



|  |                                             |
|--|---------------------------------------------|
|  | Fdo. (Firma del interesado o representante) |
|--|---------------------------------------------|

| PROTECCIÓN DE DATOS         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Responsable del tratamiento | Excmo. Ayuntamiento de Burujón.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Finalidad del tratamiento   | Gestión del proceso selectivo.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Legitimación                | Tratamiento necesario para el cumplimiento de la normativa correspondiente en procesos selectivos (6.1.c RGPD).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Destinatarios               | Publicación en tabloneros y boletines oficiales y aquellas derivadas de obligaciones legales.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Derechos                    | En cualquier momento puede dirigirse a nosotros para saber qué información tenemos sobre usted, rectificarla si fuese incorrecta y eliminarla una vez finalizada nuestra relación. También tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Podrá ejercitar los derechos que le asisten ante este Ayuntamiento de Burujón, Plaza de España, 1, 45521-Burujón (Toledo), indicando en el asunto: Ref. Protección de datos. |

**ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE BURUJÓN**