



ANEXO II

MODELO DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA PARA UNA PLAZA DE ALGUACIL, COMO PERSONAL LABORAL TEMPORAL, DEL AYUNTAMIENTO DE GALÁPAGOS.

D.....

DOMICILIO EN.....

D.N.I..... TELÉFONO FIJO.....TELEFONO MOVIL.....

CORREO ELECTRÓNICO.....

MUNICIPIOPROVINCIA.....

DECLARO: BAJO JURAMENTO Y MI RESPONSABILIDAD:

Que he leído las presentes Bases de esta Convocatoria y dispongo de plena capacidad de obrar en el ámbito de la contratación y el empleo público, no estando incurso en causa alguna de incapacidad, o incompatibilidad, no he sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas, ni estoy inhabilitado para el ejercicio de funciones públicas o funciones similares en el caso del personal laboral.- Asimismo, acepto y cumplo a la fecha de expiración del plazo de presentación de instancias, todas y cada una de las bases que componen la presente Convocatoria.

SOLICITA:

Sea admitida la presente solicitud para participar en las pruebas selectivas para una plaza de alguacil como personal laboral temporal del Ayuntamiento de Galápagos .

Galápagos..... dede 2017

Fdo.-



DOCUMENTACIÓN APORTAR JUNTO CON LA SOLICITUD (ORIGINALES O COPIAS COMPULSADAS).

- D.N.I
- TITULACIONES EXIGIDAS: TITULOS O CERTIFICADOS DE ESTUDIOS
- DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LOS MÉRITOS (FASE CONCURSO)
- JUSTIFICANTE DEL PAGO DE DERECHOS DE EXAMEN O EN SU CASO, DOCUMENTO DE DEMANDANTE DE EMPLEO, EN VIGOR.

AVISO LEGAL:

De conformidad con la Ley Orgánica de 15/1999 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, este Ayuntamiento de Galápagos, le informa que los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma segura y confidencial en los correspondientes ficheros. La recogida y tratamiento de datos, tiene como fin el ejercicio por parte de esta Administración de las funciones y competencias atribuidas legalmente, incluidas las relativas a la comunicación, notificación y cualquier otra actuación que se derive de las relaciones jurídico-administrativas llevadas a cabo en esta Administración y de las que Usted sea titular; así como la formación y mantenimiento de los propios ficheros. Si lo desea, puede acceder a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita a este Ayuntamiento: C/ Del Silo , S/N 19174 Galápagos (Guadalajara).

EXCMO AYUNTAMIENTO DE GALÁPAGOS

SR. ALCALDE-PRESIDENTE

GALAPÁGOS