

**ANEXO II
DECLARACIÓN JURADA**

El/la solicitante D./D^a _____,

con D.N.I. Nº _____, con domicilio en _____

nº _____ del municipio de CONSUEGRA, provincia de TOLEDO

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que no poseo ninguna enfermedad o defecto físico o psíquico que impida el normal desarrollo del puesto de trabajo en colaboración social.

Los datos obtenidos estarán sujetos a la normativa contemplada en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de carácter personal.

En Consuegra a

(Firma del Solicitante)