



ANEXO I

SOLICITUD DE ADMISIÓN  
PROCESOS SELECTIVOS

Aspirante	Apellidos y Nombre				D.N.I.		
	Nombre de la vía pública			Número	Escalera	Piso	Puerta
	C. Postal		Municipio		Provincia		
	Correo electrónico				Nº Teléfono		

Ante el Sra. Alcaldesa-Presidenta del Ayuntamiento de Consuegra, comparece y como mejor proceda

**MANIFIESTA**

– Que tiene conocimiento de la convocatoria pública de trabajo realizada por el Ayuntamiento de Consuegra para la contratación de:

Auxiliar de ayuda a domicilio.

– Que conoce y acepta el contenido de las bases de la convocatoria, y bajo su responsabilidad declara que reúne los requisitos generales expresados en las bases, referidos a la fecha de finalización del plazo de presentación de solicitudes y requisitos de acceso a la bolsa de trabajo, **aceptando íntegramente el contenido de las referidas bases y comprometiéndose al cumplimiento estricto de las mismas.**

Igualmente declara no encontrarse en causa de incapacidad o incompatibilidad para celebrar contratos laborales con el Ayuntamiento de Consuegra, así como no padecer enfermedad ni defecto físico que impida el desarrollo de las correspondientes funciones asignadas al puesto de trabajo en cuestión.

A tal fin, aporta la siguiente documentación:

- Fotocopia del DNI o, en su caso, del documento oficial de renovación de este, o pasaporte, cuando no tenga la nacionalidad española.
- Fotocopia de la titulación exigida en la convocatoria.
- Resguardo pago tasas derechos de examen.
- Fotocopia compulsada de la documentación acreditativa de los méritos a baremar en la fase de concurso



AYUNTAMIENTO DE  
**CONSUEGRA**



En base a cuanto antecede

## SOLICITO

Ser admitido/a a la presente convocatoria,

En \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de 2023

Fdo.: .....

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CONSUEGRA

-----

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 y con la normativa española vigente, se le informa que los datos recogidos en el presente formulario son necesarios para la prestación del servicio que se pretende y su negativa a proporcionarlos supondría la imposibilidad de prestar el mismo. Con su firma de aceptación de la solicitud consiente expresamente y autoriza como Responsable del Tratamiento a Ayuntamiento de Consuegra con CIF P4505300F y mail [ayuntamiento@aytoconsuegra.es](mailto:ayuntamiento@aytoconsuegra.es) para el tratamiento de todos los datos personales facilitados por usted a fin de prestarle el servicio solicitado y realizar la gestión del mismo. Los datos proporcionados se conservarán el tiempo necesario para el cumplimiento legal. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos, solicitar su supresión, limitación u oposición y en su caso portabilidad. Contacto Delegado de Protección de Datos: Francisco Rojas [frojas@prevensystem.com](mailto:frojas@prevensystem.com)

Si doy mi consentimiento