

**ANEXO II
MODELO DE SOLICITUD**

DATOS DEL INTERESADO

| | | |
|----------------------|--------------------------|---------------------|
| 1º Apellido | 2º Apellido: | Nombre: |
| Correo electrónico: | NIF/CIF: | Sexo: |
| Dirección: | Localidad: | Provincia: |
| Código postal: | Teléfono fijo: | Teléfono móvil: |
| Fecha de nacimiento: | Localidad de nacimiento: | País de nacimiento: |

CONVOCATORIA

| |
|--|
| Fecha de anuncio: Día..... Mes..... Año..... |
|--|

TITULACION ACADÉMICA Y DOCUMENTACION

| |
|---|
| Exigido en la convocatoria: -DNI: -Titulación académica. |
| Para la valoración de méritos (académicos y experiencia docente) Documentos aportados: - - - - |

El/la abajo firmante solicita ser admitido/a a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas para el acceso a la Bolsa de Educadores y las especialmente señaladas en la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

Autorización para tratamiento de datos personales SI NO

Los datos personales contenidos en el presente formulario son recogidos bajo el consentimiento del afectado, pudiendo ser objeto de tratamiento automatizado e incorporado a los sistemas de Información del Ayuntamiento de Carabaña. Conservaremos sus datos mientras se utilicen para el fin con el que se recogen. El uso de estos datos se restringirá exclusivamente a la gestión municipal, pudiendo procederse a su cesión o comunicación a otras Administraciones Públicas o terceros, en los supuestos previstos por la legislación vigente. Los interesados podrán ejercitar los derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación de tratamiento y oposición. También, siempre que sea posible técnicamente, tiene derecho a solicitar el traspaso de su información a otra entidad (portabilidad). Para solicitar alguno de estos derechos pueden realizar una solicitud escrita junto con una fotocopia de su DNI al Ayuntamiento de Carabaña. En caso de que entienda que sus derechos han sido desatendidos, puede formular una reclamación en la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es)

SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE CARABAÑA

| |
|---|
| En..... a de 20.... Firma |
|---|