ANEXO II MODELO DE SOLICITUD

SOLICITUD DE ADMISIÓN AL CONCURSO-OPOSICIÓN LIBRE CONVOCADO POR EL AYUNTAMIENTO DE CENES DE LA VEGA, PARA LA PROVISIÓN INTERINA DE UN PUESTO DE TRABAJO DE COORDINADOR DE LA OFICINA MUNICIPAL DE INFORMACIÓN AL CONSUMIDOR Y DE CIUDADES ANTE LAS DROGAS, COMO PERSONAL FUNCIONARIO DEL AYUNTAMIENTO DE CENES DE LA VEGA

| DATOS PERSONA | ALES | | | | |
|---------------------------|---|-------------|----------------|------------|--|
| Apellidos: | | | | | Nombre: |
| DNI: Fecha de Nacimiento: | | iento: | Nacionalidad: | | |
| Domicilio a efectos de n | otificaciones: | | | | |
| Población: | | | Código Postal: | | |
| Teléfono: | Correo Electrónico: | | | | |
| DOCUMENTACIO | ÓN QUE SE ADJUNT | A | | | |
| _ | V.I. ditativos de la fase de concu pago de la cantidad de 18,18 | · 1 | por derec | eho de exa | nmen. |
| tancia y declara qu | e son ciertos los datos | consignados | en ella | y que re | ectivas a que se refiere la presente eúne las condiciones señaladas en las e todos los datos que figuran en esta |
| | Cenes de la Vega | , a | de | | de 2.01 |

SR. ALCALDE – PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CENES DE LA VEGA

Según la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que el Ayuntamiento de Cenes de la Vega incorporará sus datos a ficheros, que se utilizarán para los propios fines municipales y no se cederá a ningún tercero excepto por obligaciones legales y a aquellas Administraciones Públicas que fueran las destinatarias del tratamiento. Para ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación diríjase por escrito al Ayuntamiento a la dirección que aparece al pie de este documento, adjuntando una fotocopia de su D.N.I. o equivalente. Adicionalmente autoriza al Ayuntamiento a comprobar y completar los datos necesarios para esta solicitud, consultando tanto sus propios archivos como los de otras Administraciones Públicas que sean necesarios.