

**Solicitud de admisión a pruebas selectivas**

Solicitante	Apellidos									
	Nombre				NIF					
Representante	Apellidos									
	Nombre				NIF					
Domicilio de notificación	Dirección									
	Núm / Km		Bloque		Escalera		Planta		Puerta	
	Municipio									
	Provincia					Código Postal				
Datos de contacto	Teléfonos [campo obligatorio]									
	Correo electrónico [campo obligatorio]									

**Nombre del proceso selectivo, turno, sistema de acceso, fecha de publicación en el BOP...**

Fecha de nacimiento (sólo en el caso de convocatorias de policía local y bomberos)	
Idiomas [si existe esa prueba]	
Discapacidad (si procede, indique el grado y las adaptación de tiempo o medios requeridos)	

**Documentos que aporta** [indique los documentos que acompaña requeridos en las bases de la convocatoria]

Recuerde adjuntar a la presente instancia el justificante del pago de la tasa por derechos de examen y en su caso, la documentación que acredite la bonificación del importe de la tasa (**Modelo 381**)

--	--

**Bolsa de Empleo**

La persona firmante SOLICITA su incorporación a la bolsa de empleo que pudiera formarse a resultas de este proceso selectivo, si ésta procede, y CONSIENTE que sus datos sean tratados con la exclusiva finalidad de la gestión de la bolsa de trabajo:

AUTORIZO	<input type="checkbox"/>	NO AUTORIZO	<input type="checkbox"/>
----------	--------------------------	-------------	--------------------------

La persona firmante DECLARA bajo su responsabilidad que todos los datos consignados en esta solicitud y en la documentación adjunta, en su caso, son exactos en la fecha de finalización del plazo de presentación de solicitudes para participar en esta convocatoria, que se encuentran actualizados y que el aspirante reúne todas las condiciones y requisitos exigidos para el ingreso en el cuerpo o categoría al que aspira, conforme a las bases y convocatoria de aplicación, comprometiéndose a probar documentalmente los datos que figuran en esta solicitud cuando se le requiera para ello.

En		a		de		de	
----	--	---	--	----	--	----	--

**Firma**

- Debe cumplimentar esta solicitud con letras mayúsculas.  
- En su caso, debe presentar copia auténtica del NIF de la persona representante y de los documentos que acrediten la representación.

**Información básica sobre protección de datos personales**

Responsable: Ayuntamiento de Guadalajara. - Finalidad: Gestión administrativa. - Legitimación: Ejercicio de poderes públicos. - No se comunicarán a terceros los datos personales, salvo obligación legal. - El ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, oposición y limitación del tratamiento de datos personales se realizará ante el Ayuntamiento de Guadalajara. Puede consultar la información adicional en la web de este Ayuntamiento:  
<https://www.guadalajara.es/es/ayuntamiento/administracion/proteccion-de-datos-personales>