

ANEXO I

MODELO DE SOLICITUD

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBA SELECTIVA DE DOS TÉCNICOS/AS MEDIOS/AS DE INSERCIÓN LABORAL PARA EL PROGRAMA DE EXPERIENCIAS PROFESIONALES PARA EL EMPLEO

| | | | |
|---------------------------------|---------------|-------------------------|-------------------------|
| DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE | | | |
| APELLIDOS | | NOMBRE | |
| FECHA DE NACIMIENTO | EDAD | MUNICIPIO DE NACIMIENTO | PROVINCIA DE NACIMIENTO |
| DOMICILIO | | | CÓDIGO POSTAL |
| MUNICIPIO | PROVINCIA | | PAÍS |
| DNI | TELÉFONO FIJO | TELÉFONO MÓVIL | |
| CORREO ELECTRÓNICO | | | |

SOLICITUD Y DECLARACIÓN RESPONSABLE

La persona abajo firmante, SOLICITA ser admitida a la realización de las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia, declarando que son ciertos todos y cada uno de los datos consignados, que reúne todos y cada uno de los requisitos exigidos en la Base Cuarta y se compromete a aportar los documentos acreditativos establecidos en la Base Sexta el día que sea convocado para la realización de la prueba selectiva oral.

En a de de 20.21.
(Firma)

LA PRESIDENTA DEL IEDT

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/99, de 13 de diciembre, se le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentos que, en su caso, se adjunten con el mismo, serán incluidos, para su tratamiento, en el fichero registro electrónico del que es responsable la Diputación de Cádiz. Asimismo, le informamos que la finalidad del citado fichero es la tramitación de procedimientos telemáticos a través del Registro Electrónico Común de la Diputación de Cádiz y notificación de actos administrativos a las personas interesadas. Los datos de carácter personal que le solicitamos son absolutamente necesarios para gestionar adecuadamente su solicitud, por lo que es obligatorio que rellene los campos oportunos y en caso de que no los proporcione no podremos atender debidamente su solicitud. De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, las personas afectadas cuyos datos sean objeto de tratamiento en este formulario puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el responsable del tratamiento, dirigiendo una comunicación al Registro General del IEDT C/ Tamarindos 12, 11007, Cádiz o por el procedimiento en Sede Electrónica que corresponda.