



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SAN ISIDRO

MODELO DE SOLICITUD AUXILIAR DE BIBLIOTECA

D./D^a.....
con domicilio en.....
con DNI..... Teléfono..... Población.....
Provincia..... correo electrónico.....

PRESENTA LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

1. Fotocopia DNI
2. Copia del título de Bachiller o equivalente.
3. Copia del documento de la vida laboral que justifique la experiencia.
4. Copia de los contratos de trabajo que tengan relación con el puesto objeto de la presente convocatoria.
5. Copia de los títulos, diplomas, certificados, etc. que acrediten la titulación u otra documentación complementaria relacionada con el puesto objeto de la presente convocatoria.

Por todo ello, **SOLICITA:**

El firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere esta solicitud y declara que son ciertos los datos consignados en ella, así como que reúne las condiciones exigidas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos y requisitos que figuran en esta solicitud.

De conformidad con la **Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales**, le informamos que los datos recogidos en la presente instancia y los que puedan adjuntarse, serán incorporados a un fichero de responsabilidad del Ayuntamiento de San Isidro, con la finalidad de que usted pueda formar parte de los procesos de selección de personal que se lleven a cabo. Le informamos, que sus datos van a ser publicados en el tablón de anuncios del Ayuntamiento, así como en la página web de la entidad, como resultado del proceso de selección realizado, para que se conozca el listado provisional y definitivo de candidatos admitidos.



EXCMO. AYUNTAMIENTO DE SAN ISIDRO

De conformidad con los artículos 141.1 c) y d), 141.2 y 142. a) de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público, por la presente consiente a que el Ayuntamiento de San Isidro solicite a cualquier otra administración pública, la cesión de sus datos de carácter personal que obren en los ficheros de su responsabilidad, para el uso exclusivo destinado al desarrollo de la actividad objeto de esta solicitud.

La presentación de la solicitud implica la aceptación de todas las cláusulas establecidas en estas bases.

Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, en los términos que establece la Ley, a la dirección: Plaza del Ayuntamiento nº1, 03349 San Isidro de Alicante. Mientras no nos comunique lo contrario entenderemos que sus datos están actualizados. En el caso de producirse alguna modificación de sus datos, pedimos nos lo comunique debidamente por escrito, con la finalidad de mantener la información actualizada. Así mismo, solicitamos su consentimiento para proceder al tratamiento de sus datos de carácter personal, de acuerdo con las finalidades ya expresadas.

En San Isidro a..... de.....de 2019

(firma del interesado/a)

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE SAN ISIDRO