

**SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS
INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES
AYUNTAMIENTO DE SANTANDER**

1. Cuerpo, escala o plaza a que aspira (incluida referencia BOC/BOE)

I. DATOS PERSONALES

2. Primer apellido	3. Segundo apellido	4. Nombre	
5. Fecha de nacimiento	6. Lugar de nacimiento, Municipio y Provincia		
7. Domicilio	8. Lugar de domicilio, Municipio y Provincia		
9. Núm. DNI	10. Teléfono y correo electrónico		

II. FORMACIÓN

11. Títulos académicos que posee		11.1. Centro que los expidió y localidad	
12. Cursos realizados	12.1. Centro que lo imparte	12.2. Año	12.3. Nº horas

III. EXPERIENCIA (si se requiere)

13. Trabajo en la Administración pública.

13.1 Fecha Ingreso	13.2 Fecha cese	13.3 Ministerio u organismo y centro directivo en que prestó servicio.	13.4 Condición

14. Trabajo en la empresa privada

IV. DATOS REFERENTES A LA CONVOCATORIA

15. Forma en que abona los derechos de examen

- Ingreso Banco Santander número ES72 0049 6742 53 2116324418
 Exención derechos de examen

V. OTROS DATOS QUE HACE CONSTAR EL ASPIRANTE

16.

De conformidad con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, esta Administración le informa que los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma segura y confidencial en los correspondientes ficheros. La recogida y tratamiento de estos datos tiene como fin el ejercicio por parte de esta Administración de las funciones y competencias atribuidas legalmente (artículo 6.1.c) Reglamento (UE) 2016/679 y artículo 8 de la Ley 3/2018). En cualquier momento, de acuerdo con lo establecido en los artículos 13 a 18 de la citada Ley Orgánica 3/2018, usted podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación de tratamiento, portabilidad y oposición sobre los datos tratados ante el IMD, mediante carta dirigida al Director del Instituto Municipal de Deportes. Avd. del Deporte s/n 39.011 Santander.

EL ABAJO FIRMANTE

SOLICITA: Ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia.

DECLARA: Que son ciertos todos y cada uno de los datos, consignados en esta solicitud, y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso en la Función Pública-Local y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente referida.

En _____ a _____ de _____ 2025

(FIRMA)

ESPACIO RESERVADO PARA LA ADMINISTRACIÓN

- Relación provisional
 Relación definitiva

- Admitido
 Admitido

- Excluido
 Excluido

Sistema de selección

Formación (curso y/o prácticas)

Destino

Observaciones