

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES AYUNTAMIENTO DE SANTANDER

1. Cuerpo, escala o plaza a que aspira

I. DATOS PERSONALES

2. Primer apellido	3. Segundo apellido	4. Nombre
5. Fecha de nacimiento	6. Lugar de nacimiento, Municipio	7. Ídem. Provincia.
8. Domicilio	9. Lugar de domicilio, Municipio	10. Ídem Provincia.
11. Sexo Varón Mujer	12. Documento Nacional de Identidad. Núm.	13. Teléfono y correo electrónico Teléfono Núm. Correo electrónico:

II. FORMACIÓN

14. Títulos académicos que posee	15. Centro que los expidió	16.1. Localidad
17. Cursos realizados		17.1. Año

III. EXPERIENCIA

18. Trabajo en la Administración pública.			
18.1 Fecha Ingreso	18.2 Fecha cese	18.3 Ministerio u organismo y centro directivo en que presto servicio.	18.4 Condición
19. Trabajo en la empresa privada			

IV. DATOS REFERENTES A LA CONVOCATORIA

20. Forma en que abona los derechos de examen

- Ingreso Banco Santander número ES72 0049 6742 5321 16324418
 Exención derechos de examen

21. Ejercicios de mérito u optativos que, de conformidad con las bases de convocatoria, elige el aspirante

V. OTROS DATOS QUE HACE CONSTAR EL ASPIRANTE

22.

VI.

23.

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 39011 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 _____ 20
(FIRMA)

ESPACIO RESERVADO PARA LA ADMINISTRACIÓN

- Relación provisional
 Relación definitiva

- Admitido
 Admitido

- Excluido por:
 Excluido

Sistema de selección

Formación (curso y/o prácticas)

Destino

Observaciones