

**Sol·licitud de presentació en proves selectives**
Solicitud de presentación en pruebas selectivas

DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN		
Nom i Cognoms / Nombre y Apellidos		DNI / DNI
Adreça / Domicilio	C. Postal / C. Postal	Telèfon / Teléfono
Municipi / Municipio	Adreça electrònica / Correo electrónico	
DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT / DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE		
Nom i Cognoms / Nombre y Apellidos		DNI / DNI
Adreça / Domicilio	C. Postal / C. Postal	Telèfon / Teléfono
Municipi / Municipio	En qualitat de / En calidad de	
Adreça electrònica / Correo electrónico	<input type="checkbox"/> Persona representant / Persona representante <input type="checkbox"/> Persona presentadora / Persona presentadora	
<input type="checkbox"/> Sol·licite la recepció d'avís de notificacions electròniques relatives a aquest tràmit en el compte de correu electrònic indicat. <i>Solicito la recepción de avisos de notificaciones electrónicas relativas a este trámite en la cuenta de correo electrónico indicada.</i>		

EXPOSA / EXPONE
<ul style="list-style-type: none"> Que reuneix tots i cadascú dels requisits exigits en les bases de la convocatòria de / <i>Que reúne todos y cada uno de los requisitos exigidos en las bases de la convocatoria de:</i> Que coneix i accepta les bases reguladores de la convocatòria / <i>Que conoce y acepta las bases reguladoras de la convocatoria.</i> <p>Exempcions: / Exenciones: De conformitat amb el que disposa l'article 6 Beneficis Fiscals de l'Ordenança Reguladora de la Taxa per la Prestació de Servicis Administratius en Processos de Selecció de Persones, gaudiran d'exempció: / <i>De conformidad con lo dispuesto en el Artículo 6 Beneficios Fiscales de la Ordenanza Reguladora de la Tasa por la Prestación de Servicios Administrativos en Procesos de Selección de Personas, gozarán de exención:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> Les persones amb un grau de minusvalidesa igual o superior al 33%, havent de presentar certificat de minusvalidesa o resolució d'incapacitat total que ho acredite. / <i>Las personas con un grado de minusvalía igual o superior al 33%, debiendo presentar certificado de minusvalía o resolución de incapacidad total que lo acredite.</i> Les persones que figuren com a demandants d'ocupació durant el termini, almenys, d'un mes anterior a la data de la convocatòria. La dita circumstància s'haurà d'acreditar a través de fotocòpia del DARDE (document que l'acredita com a demandant d'ocupació) que ho justifique i Vida Laboral emesa per la Tresoreria General de la Seguretat Social. / <i>Las personas que figuren como demandantes de empleo durante el plazo, al menos, de un mes anterior a la fecha de la convocatoria. Dicha circunstancia se tendrá que acreditar a través de fotocopia del DARDE (documento que le acredita como demandante de empleo) que lo justifique y Vida Laboral emitida por la Tesorería General de la Seguridad Social.</i> Les famílies nombroses en els termes de l'article 12.1.C. de la Llei 40/2003 de Protecció de família nombrosa, aportant el títol actualitzat acreditatiu de tal condició. / <i>Las familias numerosas en los términos del artículo 12.1.c. de la Ley 40/2003 de Protección de familia numerosa, aportando el título actualizado acreditativo de tal condición.</i>

SOL·LICITA / SOLICITA
Prendre part en el procés selectiu de / <i>Tomar parte en el proceso selectivo de:</i>
<input type="checkbox"/> Sol·licita l'adaptació de temps i medis per realitzar les proves selectives següents (aportar a l'efecte la documentació justificativa) / <i>Solicita la adaptación de tiempo y medios para realizar las pruebas selectivas siguientes (aportar al efecto la documentación justificativa):</i>

S'ADJUNTA / SE ADJUNTA
<input type="checkbox"/> Resguard acreditatiu d'haver-hi ingressat els drets d'examen establits en les Bases. / Resguardo acreditativo de haber ingresado los derechos de examen establecidos en las Bases.
<input type="checkbox"/> Acreditació d'exempcions. / Acreditación de exenciones.
<input type="checkbox"/> Còpia compulsada del DNI, Passaport o NIE. / Copia compulsada del D.N.I., Pasaporte o N.I.E.

SIGNATURA / FIRMA
Albal, de de
Signatura de la persona sol·licitant / Firma de la persona solicitante

Les dades per Ud. facilitats seran tractats per l'**Ajuntament d'Albal**, en qualitat de Responsable de Tractament, amb la finalitat de portar la gestió administrativa dels processos selectius de personal, així com la gestió de les bosses resultants dels processos selectius. Ud. podrà exercitar els drets d'Accés, Rectificació, Supressió, Limitació o, si és el cas, Oposició. A estos efectes, haurà de presentar un escrit acompanyat de NIF en el Registre d'Entrada de l'Ajuntament: **Plaça del Jardí, 7, 46470 Albal, València** o, si és el cas, al nostre Delegat de protecció de dades dpo@albal.es. Així mateix, en cas de considerar vulnerat el seu dret a la protecció de dades personals, podrà interposar una reclamació davant de l'Agència Espanyola de protecció de dades (www.aepd.es).

Té disponible més informació del tractament de les seues dades en: http://www.albal.es/albal_val/administracion/rat/clusula.asp?id=44

Los datos por Ud. facilitados serán tratados por el **Ajuntament d'Albal**, en calidad de Responsable de Tratamiento, con la finalidad de llevar la gestión administrativa de los procesos selectivos de personal, así como la gestión de las bolsas resultantes de los procesos selectivos. Ud. podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Limitación o, en su caso, Oposición. A estos efectos, deberá presentar un escrito acompañado de NIF en el Registro de Entrada del Ayuntamiento: **Plaça del Jardí, 7, 46470 Albal, València** o, en su caso, a nuestro Delegado de Protección de Datos dpo@albal.es. Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es).

Tiene disponible más información del tratamiento de sus datos en: http://www.albal.es/albal_cast/administracion/rat/clusula.asp?id=44