



**ANEXO I  
SOLICITUD DE ADMISIÓN**

A S P I R A N T E	APELLIDOS Y NOMBRE						D.N.I.
	Nombre de la vía pública	Nº	Escalera	Piso	Puerta	C. Postal	Municipio
	Provincia	e-mail/correo electrónico				Nº Teléfono	

Ante la Sra. Alcaldesa-Presidente del Ayuntamiento de Ollas del Rey, comparece y como mejor proceda  
EXPONE

Que enterado/a de la convocatoria pública efectuada por el Ayuntamiento de Ollas del Rey para la **CONSTITUCIÓN DE UNA BOLSA DE TRABAJO DE DIRECTOR/A DE ACTIVIDADES DE OCIO Y TIEMPO LIBRE, COMO PERSONAL LABORAL TEMPORAL** y estimando reunir todos y cada uno de los requisitos fijados por la misma, manifiesta su deseo de participar en dicho procedimiento de selección, aceptando íntegramente el contenido de dichas bases y comprometiéndose al cumplimiento estricto de las mismas.

Se acompaña: (marcar lo que corresponda)

- Fotocopia compulsada del DNI o N.I.E del solicitante.
- Fotocopia compulsada de la titulación exigida en la convocatoria.
- Informe vida laboral actualizada.
- Fotocopia compulsada carné de conducir B1
- Fotocopia compulsada de los méritos alegados (según las presentes bases:
  - Contratos de trabajo o Certificados de empresa.
  - Cursos de formación.

Declaro bajo mi responsabilidad que cumplo la totalidad de los requisitos exigidos en las presentes bases. Igualmente, declaro bajo mi responsabilidad que no estoy incurso/a en causa de incapacidad o incompatibilidad para celebrar contrato celebrar con el Ayuntamiento de Ollas del Rey, así como que no padezco enfermedad ni defecto físico que impida el desarrollo de las correspondientes funciones asignadas al puesto de trabajo en cuestión.

En base a cuanto antecede

SOLICITA

Ser admitido/a la presente convocatoria.

Fdo.:.....

**SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE OLIAS DEL REY**

De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se le informa que los datos recogidos en el presente formulario son necesarios para la prestación del servicio que se pretende y su negativa a proporcionarlos supondría la imposibilidad de prestar el mismo. Con su firma de aceptación de la solicitud consiente expresamente y autoriza como Responsable del Tratamiento a AYUNTAMIENTO DE OLIAS DEL REY con CIF P4512300G y mail registro@aytoollas.es para el tratamiento de todos los datos personales facilitados por usted a fin de prestarle el servicio solicitado y realizar la gestión del mismo. Los datos proporcionados se conservarán el tiempo necesario para el cumplimiento legal. Los datos no se cederán a terceros salvo en los casos que exista una obligación legal. Usted tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos, solicitar su supresión, limitación u oposición y en su caso portabilidad. Contacto delegado de Protección de Datos: Francisco Rojas frojas@prevensystem.com