



## SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS

### SOLICITANTE

Cognoms/Apellidos.....Nom/Nombre .....

D.N.I ..... Telèfon/Teléfono ..... E-mail .....

Carrer/Calle ..... C.P. ....

Població/Población ..... Província/Provincia .....

### CONVOCATORIA

Oferta	Acceso	Sistema
Denominación de la plaza/puesto convocado		

### ASPIRANTES CON DISCAPACIDAD O LIMITACIONES FÍSICAS

Minusvalía.....% Adaptación solicitada para la realización de las pruebas

DECLARO que reúno los requisitos exigidos en las bases de la convocatoria arriba mencionada

### AUTORIZACIÓN EXPRESA CONSULTA DE DATOS

En caso de acceso a puestos que requieran contacto con menores, autorización expresa para la consulta de datos de antecedentes penales por delitos sexuales en la plataforma autonómica de interoperabilidad de la Comunidad Valenciana. La persona solicitante:

- AUTORIZA la consulta de sus datos de antecedentes penales por delitos sexuales
- NO AUTORIZA y aporta certificado de antecedentes penales por delitos sexuales

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por el Ayuntamiento de Sagunto, como titular responsable del mismo, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiéndose ante este Ayuntamiento, C/ Autonomía 2 46500- Sagunto, según Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, artículo 5

Sagunt, a.....

Firma