

SOLICITUD DE ADMISIÓN A LA CONVOCATORIA PARA LA SELECCIÓN DE UN PSICÓLOGO/A PARA EL CENTRO MPAL. DE INFORMACIÓN A LA MUJER DURANTE LOS MESES DE SEPTIEMBRE A DICIEMBRE DE 2017(Exp. 12227/2017)

Datos del interesado	
NIF	
Primer apellido	
Segundo apellido	
Nombre	
Domicilio actual	
Municipio - CP - Provincia	
Teléfono móvil y fijo	
Correo electrónico	
Documentación que adjunta	
Requisito de los aspirantes según base segunda de la convocatoria. Indicar opción elegida.	<input type="checkbox"/> Contar con 50 horas de formación específica sobre la materia de Género. <input type="checkbox"/> Contar con una experiencia mínima laboral de 6 meses en trabajos similares a los que se desarrollará en el Centro Municipal de Información a la Mujer.

El abajo firmante, solicita ser admitido al proceso selectivo a que se refiere la presente instancia, a cuyo efecto declaro que son ciertos los datos consignados, y que reúno todos y cada uno de los requisitos exigidos en las Bases de la Convocatoria.

Quedo enterado de que de conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, los datos de carácter personal que se obtengan de este documento serán recogidos en los ficheros del Excmo. Ayuntamiento de Priego de Córdoba, que han sido notificado a la Agencia Estatal de Protección de Datos y cuentan con las medidas necesarias para garantizar la total seguridad de los mismos. Que tengo la posibilidad de acceder a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, en los términos establecidos por la Ley indicada, dirigiendo una comunicación escrita al responsable de tratamiento en el Ayuntamiento de Priego de Córdoba, Plaza de la Constitución 3 Código Postal 14800 en Priego de Córdoba, con los siguientes datos: nombre y apellidos, domicilio a efectos de notificaciones, petición en que se concreta la solicitud, fecha, firma de la persona interesada y nombre del fichero.

Doy mi consentimiento a que mis datos sean tratados para las finalidades mencionadas y manifiesto que la información que en este documento facilito es cierta y que no he omitido o alterado ninguna información que pudiera ser desfavorable para la misma, quedando informado de que la falsedad u omisión de algún dato supondrá la imposibilidad de se me preste correctamente el servicio.

En _____ a _____ de _____ de _____

Fdo. D./Dña _____

SR/A. ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE PRIEGO DE CÓRDOBA.