

CONSORCI PROVINCIAL DE BOMBERS DE VALÈNCIA



REGISTRE D'ENTRADA/REGISTRO DE ENTRADA	CONVOCATÒRIA NÚM./CONVOCATORIA N.º
	2018/OP003

ANEXO I.- SOL·LICITUD D'ADMISIÓ A PROVES SELECTIVES CONSOLIDACIÓ D'OCUPACIÓ TEMPORAL/ SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS CONSOLIDACIÓN DE EMPLEO TEMPORAL

1. SUBGRUP/SUBGRUPO C1	2. DESCRIPCIÓ PLAÇA/DESCRIPCIÓN PLAZA TÈCNIC ESPECIALISTA EN INFORMÀTICA TÉCNICO ESPECIALISTA EN INFORMÁTICA	3. ACCÉS/ACCESO CONCURS OPOSICIÓ CONCURSO OPOSICIÓN	4. NOM. I DATA /NUM Y FECHA BOP BOE
----------------------------------	--	---	--

DADES PERSONALS/DATOS PERSONALES

5. N.I.F.	6. PRIMER COGNOM/PRIMER APELLIDO	7. SEGON COGNOM/SEGUNDO APELLIDO	8. NOM/NOMBRE
9. DATA NAIXEMENT/FECHA NACIMIENTO	10. NACIONALITAT/NACIONALIDAD	11. TELÈFON /TELÉFONO	
12. DOMICILI, VIA/DOMICILIO, VIA		13. NÚMERO, ESCALA, PIS, PORTA/NÚMERO, ESCALERA, PISO, PUERTA	
14. C. POSTAL	15. MUNICIPI/ MUNICIPIO	16. CORREU ELECTRÒNIC/ CORREO ELECTRÓNICO	

17. APORTA JUSTIFICANT TAXA DRETS EXAMEN/APORTA JUSTIFICANTE TASA DERECHOS EXAMEN SI NO

18. Sol·licitud convalidació prova de valencià / Solicitud convalidación prueba de valenciano:

Sol·licite la convalidació de la prova de coneixements de valencià/Solicito la convalidación de la prueba de conocimientos de valenciano. Nivell/Nivel: _____

No autoritze al Consorci Provincial de Bombers de València a recaptar de l'Administració competent la informació relativa als certificats de coneixements de valencià a efectes de convalidació d'aquesta prova. /**No** autorizo al Consorcio Provincial de Bomberos de València a recabar de la Administración competente la información relativa a los certificados de conocimientos de valenciano a efectos de convalidación de esta prueba.

JUSTIFICANT CONEIXEMENT DEL VALENCIÀ/JUSTIFICANTE CONOCIMIENTO DEL VALENCIANO: SI NO

19. DIVERSITAT FUNCIONAL/ DIVERSIDAD FUNCIONAL: SI

20. APORTA CERTIFICAT DIVERSITAT FUNCIONAL/ APORTA CERTIFICADO DIVERSIDAD FUNCIONAL SI NO

21. SOL·LICITA ADAPTACIÓ/ SOLICITA ADAPTACIÓN: SI NO TIPUS/TIPO _____

22. APORTA CERTIFICAT ON CONSTA L'ADAPTACIÓ/APORTA CERTIFICADO DONDE CONSTA LA ADAPTACIÓN: SI NO

23. ACREDITACIÓ CONEIXEMENT CASTELLÀ/ ACREDITACIÓN CONOCIMIENTO CASTELLANO: SI NO

24. IDIOMA DE PREFERÈNCIA/IDIOMA DE PREFERENCIA: VALENCIÀ CASTELLÀ

25. DECLARACIÓ RESPONSABLE/DECLARACIÓN RESPONSABLE:

Qui sota signa sol·licita ser admés a les proves selectives a què es refereix esta sol·licitud i declara que són certes les dades que s'hi consignen i que reuneix les condicions exigides per a l'ingrés com a empleat públic i les especialment assenyalades en la convocatòria anteriorment esmentada, i es compromet a provar documentalment totes les dades que figuren en esta sol·licitud.

El abajo firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente solicitud y declara que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas para el ingreso como empleado público y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

Les dades proporcionades per vostè amb aquest formulari passaràn a formar part d'un arxiu propietat del Consorci. De conformitat amb l'article 5 de la Llei Orgànica de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vostè té el dret a accedir a esta informació, a rectificar-la si les dades son incorrectes, i a donar-se de baixa de l' arxiu mitjançant la sol·licitud per escrit dirigida al Consorci. La participació en este procés selectiu implica el consentiment exprés de la persona aspirant perquè les seues dades personals (cognoms, nom i DNI) puguan ser objecte de les publicacions corresponents en els Butlletins, Tauiers d'Anuncis i pagina web del Consorci. Si desitja revocar este consentiment, marca la sagüent casella

Los datos facilitados por Ud. en este formulario pasarán a formar parte de un fichero propiedad del Consorcio. De conformidad con el artículo 5 de la Ley Orgánica de Protección de Datos de Carácter Personal, Ud. tiene derecho a acceder a esta información, a rectificarla si los datos son erróneos, y a darse de baja del fichero mediante la solicitud por escrito dirigida al Consorcio. La participación en este proceso selectivo implica el consentimiento expreso de la persona aspirante para que sus datos personales (apellidos, nombre y DNI) puedan ser objeto de las publicaciones correspondientes en los Boletines, Tablones de Anuncios y página web del Consorcio. Si desea revocar este consentimiento, marque la siguiente casilla

VALÈNCIA/VALENCIA/, _____ DE/DE _____ DE/DE 2.018	INGRÉS efectuat a favor del Consorci Provincial de Bombers de València /INGRESO efectuado a favor del Consorcio Provincial de Bomberos de Valencia
SIGNATURA DE LA PERSONA INTERESSADA/FIRMA DE LA PERSONA INTERESADA	IBAN: ES14 2100 4337 8802 0004 5460
	Import/Importe 21 €

IL·M/A. SR/A. PRESIDENTA/A-DELEGAT/DA DEL CONSORCI PROVINCIAL DE BOMBERS DE VALÈNCIA
ILMO/A. SR./A PRESIDENTE/A-DELEGADO/A DEL CONSORCIO PROVINCIAL DE BOMBROS DE VALENCIA