

CONSORCI PROVINCIAL DE BOMBERS DE VALÈNCIA



REGISTRE D'ENTRADA/ REGISTRO DE ENTRADA	CONVOCATÒRIA NÚM./ CONVOCATORIA N.º
	2018/OP002

ANNEX I. SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ A PROVES SELECTIVES: CONSOLIDACIÓ D'OCCUPACIÓ TEMPORAL/ ANEXO I. SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS: CONSOLIDACIÓN DE EMPLEO TEMPORAL

1. SUBGRUP/ SUBGRUPO C2	2. DESCRIPCIÓ PLAÇA/ DESCRIPCIÓN PLAZA AUXILIAR ADMINISTRATIU/IVA AUXILIAR ADMINISTRATIVO	3. ACCÉS/ ACCESO CONCURS OPOSICIÓ CONCURSO OPOSICIÓN	4. NÚM. I DATA/ NUM. Y FECHA BOP _____ BOE _____
-----------------------------------	---	--	---

DADES PERSONALS/ DATOS PERSONALES

5. NIF	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, VÍA		13. NÚMERO, ESCALA, PIS, PORTA/ NÚMERO, ESCALERA, PISO, PUERTA	
14. C. POSTAL	15. MUNICIPI/ MUNICIPIO	16. CORREU ELECTRÒNIC/ CORREO ELECTRÓNICO	

17. APORTEU JUSTIFICANT DE LA TAXA DELS DRETS D'EXAMEN/ APORTA JUSTIFICANTE TASA DERECHOS EXAMEN SÍ NO

18. Sol·licitud de convalidació de la 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 el Consorci Provincial de Bombers de València perquè recapte 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.

APORTEU JUSTIFICANT DE CONEIXEMENT DEL VALENCIÀ/ APORTA JUSTIFICANTE CONOCIMIENTO DEL VALENCIANO: SÍ NO

19. DIVERSITAT FUNCIONAL/ DIVERSIDAD FUNCIONAL: SÍ

20. APORTEU CERTIFICAT DE DIVERSITAT FUNCIONAL/ APORTA CERTIFICADO DIVERSIDAD FUNCIONAL SÍ NO

21. SOL·LICITEU ADAPTACIÓ/ SOLICITA ADAPTACIÓN: SÍ NO TIPUS/ TIPO _____

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

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

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

25. DECLARACIÓ RESPONSABLE/ DECLARACIÓN RESPONSABLE:

Qui signa sol·licita ser admés a les proves selectives a les quals es refereix aquesta 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 aquesta 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 passaran 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 aquesta informació, a rectificar-la, si les dades són incorrectes, i a donar-se de baixa de l'arxiu mitjançant la sol·licitud per escrit adreçada al Consorci. La participació en aquest procés selectiu implica el consentiment exprés de la persona aspirant perquè les seues dades personals (cognoms, nom i DNI) puguen ser objecte de les publicacions corresponents en els butlletins, taulers d'anuncis i pagina web del Consorci. Si desitja revocar aquest consentiment, marque la casella següent:

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, Tableros de Anuncios y página web del Consorcio. Si desea revocar este consentimiento, marque la siguiente casilla

VALÈNCIA / VALENCIA, _____ DE/D' / DE _____ DE 2018	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	19 €

SR./SRA. PRESIDENT/A-DELEGAT/ADA DEL CONSORCI PROVINCIAL DE BOMBERS DE VALÈNCIA
ILMO/A. SR./A PRESIDENTE/A-DELEGADO/A DEL CONSORCIO PROVINCIAL DE BOMBOS DE VALENCIA