



REGISTRE D'ENTRADA/ REGISTRO DE ENTRADA	CONVOCATÒRIA NÚM. / CONVOCATORIA NÚM.
	<b>2018/OP001</b>

**ANEXO/ANNEX I. SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ A PROVES SELECTIVES TORN LLIURE/SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS TURNO LIBRE**

1. SUBGRUP/SUBGRUPO <b>C1</b>	2. DESCRIPCIÓ PLAÇA/DESCRIPCIÓN PLAZA <b>BOMBER CONDUCTOR BOMBERO CONDUCTOR</b>	3. ACCÉS/ACCESO <b>CONCURS OPOSICIÓ CONCURSO OPOSICIÓN</b>	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. PAIS/ PAIS	17. ADREÇA ELECTRÒNICA / CORREO ELECTRÓNICO

18. APORTA JUSTIFICANT TAXA DRETS EXAMEN/APORTA JUSTIFICANTE TASA DERECHOS EXAMEN  SÍ  NO

**19. Sol·licitud de convalidació de proves físiques i/o psicotècniques/Solicitud de convalidación de pruebas físicas y/o psicotécnicas:**

Sol·licite la convalidació de les proves físiques i/o psicotècniques/Solicito la convalidación de las pruebas físicas y/o psicotécnicas. ADMINISTRACIÓ/ADMINISTRACIÓN \_\_\_\_\_

DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA DE LA SUPERACIÓ DE PROVES FÍSQUES I/O PSICOTÈCNIQUES/DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LA SUPERACIÓN DE PRUEBAS FÍSICAS Y/O PSICOTÉCNICAS:  SÍ  NO

**20. Sol·licitud de convalidació de prova de valencià/Solicitud de 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 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 DE CONEIXEMENTS DE VALENCIÀ/JUSTIFICANTE DE CONOCIMIENTOS DE VALENCIANO:  SÍ  NO

21. DIVERSITAT FUNCIONAL/DIVERSIDAD FUNCIONAL:  SÍ  NO APORTA CERTIFICAT/APORTA CERTIFICADO:  SÍ  NO

22. SOL·LICITA ADAPTACIÓ/SOLICITA ADAPTACIÓN:  SÍ  NO APORTA CERTIFICAT/APORTA CERTIFICADO:  SÍ  NO

TIPUS D'ADAPTACIÓ/TIPO DE ADAPTACIÓN \_\_\_\_\_

23. APORTA CERTIFICAT MÈDIC/APORTA CERTIFICADO MÉDICO  SÍ  NO

24. ACREDITACIÓ DE CONEIXEMENTS DE CASTELLÀ/ACREDITACIÓN DE CONOCIMIENTOS DE CASTELLANO:  SÍ  NO

25. IDIOMA DE PREFERÈNCIA/IDIOMA DE PREFERENCIA:  VALENCIÀ/VALENCIANO  CASTELLÀ/CASTELLANO

**26. DECLARACIÓ RESPONSABLE/DECLARACIÓN RESPONSABLE:**

Qui sota 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.*

INFORMACIÓ SOBRE LA PROTECCIÓ DE DADES (RGPD UE 2016/679 de 27 de abril de 2016) / INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS (RGPD UE 2016/679 de 27 de abril de 2016)					
Responsable	Finalitat/Finalidad	Legitimació/Legitimación	Destinataris/Destinatarios	Drets/Derechos	Més informació/Más información
CPB de València/CPB de Valencia	Gestionar aquest procés selectiu/ Gestionar este proceso selectivo	Obligació legal/ Obligación legal	Les dades facilitades no es cediran, ni transferiran sense el seu consentiment o amb una previsió legal/ Los datos facilitados no se cedirán ni se transferirán sin su consentimiento o una previsión legal	D'accés, rectificació, supressió, oposició i limitació al tractament de les seues dades segons la legislació vigent./ De acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación al tratamiento de sus datos, según la legislación vigente	www.bombersdv.es/rgpd2018-op001

VALÈNCIA/VALENCIA/, _____ DE/D' _____ 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	<b>IBAN: ES14 2100 4337 8802 0004 5460</b>
	Import/Importe <b>50€</b>

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 BOMBERS DE VALENCIA

## INSTRUCCIONS

- (1) Grup. S'indicarà el grup i subgrup de classificació de la plaça establert en la convocatòria, el qual s'ajustarà a algun dels següents: subgrups A1 i A2; grup B; subgrups C1 i C2
- (2) Descripció de la plaça; s'hi indicarà la denominació establida en les bases de la convocatòria
- (3) Forma d'accés
- (4) Nombre i data BOP i BOE; s'indicarà el número i la data del BOP i BOE en què es publica la convocatòria i l'extracte
- (5) S'indicarà el DNI/NIF de la persona interessada
- (6) S'indicarà el primer cognom de la persona interessada
- (7) S'indicarà el segon cognom de la persona interessada
- (8) S'indicarà el nom de la persona interessada
- (9) S'indicarà la data de naixement de la persona interessada
- (10) S'indicarà la nacionalitat de la persona interessada
- (11) S'indicarà el telèfon o telèfons de contacte
- (12) S'indicarà en nom del carrer o via pública de residència
- (13) S'indicaran número, escala, pis i porta del domicili
- (14) S'indicarà el codi postal del domicili
- (15) S'indicarà el municipi del domicili consignat
- (16) S'indicarà el país del domicili consignat
- (17) S'indicarà, si escau, l'adreça electrònica de la persona interessada
- (18) S'assenyalarà la casella quan es presente un document justificatiu
- (19) Si es demana convalidació, cal indicar quina administració la va fer i si n'adjunta documentació acreditativa
- (20) Cal indicar si es demana convalidació de prova de valencià i nivell obtingut. Si no s'autoritza, haurà d'aportar documentació justificativa
- (21) En el cas que tinga diversitat funcional
- (22) Sol·licitud d'adaptació per a realització de proves i documentació justificativa
- (23) S'indicarà si aporta documentació acreditativa del certificat mèdic
- (24) S'indicarà si aporta documentació acreditativa de coneixements de castellà, si és el cas
- (25) S'indicarà l'idioma de preferència per a fer els exercicis del procés selectiu
- (26) Declaració responsable de les bases que s'acredita amb la signatura de la persona interessada

## INSTRUCCIONES

- (1). *Grupo o Subgrupo; se indicara el grupo o subgrupo de clasificación de la plaza establecido en la convocatoria, ajustándose a alguno de los siguientes: Subgrupo A1 y A2; Grupo B; Subgrupo C1 y C2.*
- (2). *Descripción de la plaza; se indicará la denominación establecida en las bases de la convocatoria.*
- (3). *Forma de acceso*
- (4). *Número y fecha BOP y BOE: se indicará el número y fecha de BOP y BOE en que se publicó convocatoria y extracto.*
- (5). *Se indicará el DNI/NIF de la persona interesada*
- (6). *Se indicará el primer apellido de la persona interesada*
- (7). *Se indicará el segundo apellido de la persona interesada*
- (8). *Se indicará el nombre de la persona interesada*
- (9). *Se indicará la fecha de nacimiento de la persona interesada*
- (10). *Se indicará la nacionalidad del interesado*
- (11). *Se indicará teléfono o teléfonos de contacto*
- (12). *Se indicará en nombre de la calle o vía pública de residencia*
- (13). *Se indicarán el número, escalera, piso y puerta del domicilio*
- (14). *Se indicará código postal del domicilio*
- (15). *Se indicará el municipio del domicilio consignado*
- (16). *Se indicará el país del domicilio consignado.*
- (17). *Se indicará, en su caso, el correo electrónico de la persona interesada*
- (18). *Se señalará la casilla cuando se presente documento justificativo*
- (19). *Si se pide convalidación, indicando Administración de realización y si acompaña*
- (20). *Indicar si pide convalidación de prueba de valenciano y nivel obtenido. Si no autoriza al Consorcio, deberá acompañar documentación justificativa*
- (21). *Para el supuesto de personal con diversidad funcional*
- (22). *Solicitud de adaptación para realización de pruebas y documentación justificativa.*
- (23). *Se indicará si aporta documentación acreditativa del certificado médico.*
- (24). *Se indicará si aporta acreditativa de conocimientos de castellano, en su caso.*
- (25). *Se indicará el idioma de preferencia para realizar los ejercicios del proceso selectivo*
- (26). *Declaración responsable prevista en las bases que se acredita con la firma de la persona interesada*