

**ANNEX I. SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ A PROVES SELECTIVES: CONCURS DE MÈRITS/ ANEXO I. SOLICITUD DE ADMISIÓ A PRUEBAS SELECTIVAS: CONCURSO DE MÉRITOS**

1. SUBGRUP/ SUBGRUPO <b>C1</b>	2. DESCRIPCIÓ PLAÇA/ DESCRIPCIÓN PLAZA <b>ADMINISTRATIU/IVA ADMINISTRATIVO</b>	3. ACCÉS/ ACCESO <b>CONCURS MÈRITS CONCURSO MÉRITOS</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. NOMI NOMBRE
9. DATA NAIXEMENT/ FECHA NACIMIENTO	10. NACIONALITAT/ NACIONALIDAD	11. TELÈFONI 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. APORTEU DNI I TITULACIÓ EXIGIDA/ APORTA DNI Y TITULACIÓN EXIGIDA  SÍ  NO

 19. APORTEU DOCUMENTACIÓ ACREDITATIVA DELS MÈRITS/ APORTA DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA DE LOS MÉRITOS:  SÍ  NO

 20. APORTEU CURRÍCULUM VITAE/ APORTA CURRÍCULUM VITAE:  SÍ  NO

21. APORTEU LA CORRESPONENT MEMÒRIA/ APORTA LA CORRESPONDIENTE MEMORIA:

 22. DIVERSITAT FUNCIONAL/ DIVERSIDAD FUNCIONAL:  SÍ

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

 24. SOL·LICITEU ADAPTACIÓ/ SOLICITA ADAPTACIÓN:  SÍ  NO TIPUS/ TIPO \_\_\_\_\_

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

 26.- IDIOMA DE PREFERÈNCIA/ IDIOMA DE PREFERENCIA:  VALENCIÀ  CASTELLÀ

27. DECLARACIÓ RESPONSABLE/ DECLARACIÓN RESPONSABLE:

Qui signa sol·licita ser admés a les proves selectives a què es refereix la present sol·licitud i declara que són certs les dades consignades en ella, i que reuneix les condicions i requisits exigits en la Base Tercera de la convocatòria, compromentent-se a provar documentalment totes les dades que figuren en aquesta sol·licitud.

Quien firma 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 y requisitos exigidos en la Base Tercera de la convocatoria, 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 pàgina 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 Caracter 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/D' / DE _____ DE 2019	INGRÉS efectuat a favor del Consorci Provincial de Bombers de València / INGRESO efectuado a favor del Consorcio Provincial de Bomberos de Valencia <b>IBAN: ES14 2100 4337 8802 0004 5460</b>
SIGNATURA DE LA PERSONA INTERESSADA/FIRMA DE LA PERSONA INTERESADA	
	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 / INSTRUCCIONES**

- (1). Grup o subgrup: s'indicarà el grup o subgrup de classificació de la plaça establert en la convocatòria, i s'ajustarà a algun dels següents: Subgrup A1 i A2; Grup B; Subgrup C1 i C2
- (2). Descripció de la plaça: s'indicarà la denominació establida en les bases de la convocatòria
- (3). Forma d'accés
- (4). Número i data del BOP i el BOE: s'indicarà el número i la data del BOP i el BOE en què es publiquen 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 els telèfons de contacte
- (12). S'indicarà en nom del carrer o la via pública de residència
- (13). S'indicaran el número, l'escala, el pis i la porta del domicili
- (14). S'indicarà el codi postal del domicili
- (15). S'indicarà el municipi del domicili consignat
- (16). S'indicarà, si escau, l'adreça electrònica de la persona interessada
- (17) (18) (19) (20) (21). Es marcarà la casella quan es presente document justificatiu
- (22). En cas que es tinga diversitat funcional
- (23). S'indicarà si s'aporta certificat
- (24). Sol·licitud d'adaptació per a la realització de proves
- (25). S'indicarà si s'aporta certificat.
- (26). S'indicarà l'idioma de preferència per a realitzar els exercicis del procés selectiu
- (27). Declaració responsable de les bases que s'acredita amb la signatura de la persona interessada

- (1).- Grupo o Subgrupo; se indicará 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, en su caso, el correo electrónico de la persona interesada
- (17) (18) (19) (20) (21).- Se señalará la casilla cuando se presente documento justificativo
- (22).- Para el supuesto de personal con diversidad funcional
- (23).- Se indicará si se aporta certificado
- (24).- Solicitud de adaptación para la realización de pruebas
- (25).- Se indicará si aporta certificado
- (26).- Se indicará el idioma de preferencia para realizar los ejercicios del proceso selectivo
- (27).- Declaración responsable prevista en las bases que se acredita con la firma de la persona interesada