

ANEXO I/ANNEX I

CONSORCIO PROVINCIAL DE BOMBEROS DE VALÈNCIA



REGISTRO DE ENTRADA/REGISTRE D'ENTRADA	CONVOCATORIA Nºº CONVOCATÒRIA N.º
	2022/EE001

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS/ SOL·LICITUD D'ADMISIÓN A PROVES SELECTIVES

1. SUBGRUPO/SUBGRUP B	2. DESCRIPCIÓN PLAZA/DESCRIPCIÓN PLAÇA COORDINADOR /A FORESTAL	3. TURNO/TORN LLIURE	4. FECHA BOP/DATA BOP
5. CÓDIGO PERSONAL EN EL CONSORCIO/CODI PERSONAL EN EL CONSORCI		6. PARQUE DE DESTINO EN EL CONSORCIO/PARC DE DESTI EN EL CONSORCI	

DATOS PERSONALES/DADES PERSONALS

7. N.I.F.	8. PRIMER APELLIDO/PRIMER COGNOM	9. SEGUNDO APELLIDO/SEGON COGNOM	10. NOMBRENOM
11. FECHA NACIMIENTO/DATA NAIXEMENT		12. PROV. NACIMIENTO/PROV. NAIXEMENT	13. LUGAR NACIMIENTO/LLOC NAIXEMENT
14. PAIS NACIMIENTO/PAIS NAIXEMENT	15. NACIONALIDAD/ NACIONALITAT	16. TELÉFONO 1/TELÈFON 1	17. TELÉFONO 2/TELÈFON 2
18. DOMICILIO, VÍA/DOMICILI, VIA		19. NÚMERO, ESCALA, PISO, PUERTA/NOMBRE, ESCALA, PIS, PORT	
20. C. POSTAL/C.POSTAL	21. MUNICIPIO/MUNICIPI	22. CORREO ELECTRÓNICO/CORREU ELECTRÒNIC	

23. DOCUMENTOS PRESENTADOS/DOCUMENTS PRESENTATS:

CONOCIMIENTO DEL VALENCIANO/CONEIXEMENT DEL VALENCIÀ: SI NO Nivel/Nivell: _____

MÉRITOS/MÉRITS: SI NO NÚMERO DE DOCUMENTOS APORTADOS/ NOMBRE DE DOCUMENTS APORTATS: _____

JUSTIFICANTE TASA DERECHOS DE EXAMEN/JUSTIFICANT TAXA DRETS D'EXAMEN: SI NO

24. Solicitud convalidación pruebas físicas/Sol·licitud convalidació proves físiques:

Solicito la convalidación de las pruebas físicas, aportando la correspondiente documentación acreditativa de superación de las mismas./Sol·licite la convalidació de les proves físiques, aportant la corresponent documentació acreditativa de superació d'aquestes.

25. Solicitud convalidación pruebas psicotécnicas/Sol·licitud convalidació proves psicotècniques:

Solicito la convalidación de las pruebas psicotécnicas, aportando la correspondiente documentación acreditativa de superación de las mismas./Sol·licite la convalidació de les proves psicotècniques, aportant la corresponent documentació acreditativa de superació d'aquestes.

26. DIVERSIDAD FUNCIONAL/DIVERSITAT FUNCIONAL: SÍ

27. SOLICITA ADAPTACIÓN/SOL·LICITA ADAPTACIÓ: SI NO

28. IDIOMA DE REALIZACIÓN DE LAS PRUEBAS ESCRITAS: CASTELLANO VALENCIANO

29. DECLARACIÓN RESPONSABLE /DECLARACIÓ RESPONSABLE: El abajo firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia 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 figuren en esta solicitud./El sotasignat sol·licita ser admés a les proves selectives a què es refereix la present instància i declara que són certs les dades consignades en ella, i que reuneix les condicions exigides per a l'ingrés com a empleat públic i les especialment assenyalades en la convocatòria anteriorment citada, compromentent-se a provar documentalment totes les dades que figuren en aquesta sol·licitud.

Información sobre protección de datos (RGPD UE 2016/679 de 27 de abril de 2016)/Informació sobre protecció de dades (RGPD UE 2016/679 de 27 d'abril de 2016)	
Responsable	Consortio Provincial de Bomberos de Valencia/Consorti Provincial de Bombers de València
Finalidad/Finalitat	Gestionar proceso selectivo/Gestionar proces selectiu
Legitimación/Legitimació	Obligación legal/Obligació legal
Destinatarios/Destinatàris	Los datos facilitados no se cederán, ni transferirán sin su consentimiento o con una previsión legal/Les dades facilitades no se cediran, ni transferiran sense el seu consentiment o amb una previsió legal
Derechos/Drets	De acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación al tratamiento de sus datos según la legislación vigente/L'accés, rectificació, supressió, oposició i limitació al tractament de les seues dades segons la legislació vigent
Información Adicional/Informació Addicional	Los datos de carácter personal serán tratados por el Consorcio para el SPEIS de Valencia de acuerdo con la actividad de tratamiento "Selección y Provisión de puestos de trabajo". Mas informació sobre el tractament i sus drets en este enlace /Les dades de caràcter personal seran tractats pel Consorti per al SPEIS de València d'acord amb l'activitat de tractament "Selecció i Provisió de llocs de treball". Mes informació sobre el tractament i els seus drets en aquest enllaç
VALENCIA/VALÈNCIA, DE/DE DE 20__	INGRESO efectuado a favor del Consorcio Provincial de Bomberos de València/INGRÉS efectuat a favor del Consorti Provincial de Bombers de València
FIRMA DE LA PERSONA INTERESADA	C.C.C.: IBAN: ES14 2100 4337 8802 0004 5460
SIGNATURA DE LA PERSONA INTERESSADA	Importe Import 50€

VALIDACIÓN POR LA ENTIDAD COLABORADORA (Este documento no será válido sin la certificación mecánica o, en su defecto, firma autorizada)./

VALIDACIÓ PER L'ENTITAT COL·LABORADORA (Aquest document no serà vàlid sense la certificació mecànica o, en defecte d'això, signatura autoritzada).

ILM/A. SR/A. PRESIDENTE/A-DELEGADO/DA DEL CONSORCIO PROVINCIAL DE BOMBEROS DE VALÈNCIA

LM/A. SR/A. PRESIDENT/A-DELEGAT/DA DEL CONSORCI PROVINCIAL DE BOMBERS DE VALÈNCIA