

ANEXO I/ANNEX I

CONSORCI PROVINCIAL DE BOMBERS DE VALÈNCIA



PLAZA A LA QUE SE OPTA/PLAZA A LA QUAL S'OPTA	Nº DE PLAZAS/NÚM. DE PLACES	CONVOCATORIA Nº/CONVOCATÒRIA N.º
BOMBERO/A CONDUCTOR/A BOMBER/A CONDUCTOR/A	109	2023/OP001

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

DATOS DE LA CONVOCATORIA/DADES DE LA CONVOCATÒRIA

SUBGRUPO/SUBGRUP C1	DESCRIPCIÓN PLAZA/DESCRIPCIÓ PLAÇA BOMBER/A CONDUCTOR/A BOMBERO/A CONDUCTOR/A	ACCESO/ ACCÉS CONCURSO OPOSICIÓN CONCURS OPOSICIÓ	TURNO/TORN/ <input type="checkbox"/> Libre/Lliure <input type="checkbox"/> Movilidad/Mobilitat
---------------------	---	---	---

DATOS PERSONALES/DADES PERSONALS

N.I.F.	PRIMER APELLIDO/PRIMER COGNOM	SEGUNDO APELLIDO/SEGON COGNOM	NOMBRE/NOM
FECHA NACIMIENTO/DATA NAIXEMENT	PROV. NACIMIENTO/PROV. NAIXEMENT	LUGAR NACIMIENTO/LLOC NAIXEMENT	
PAIS NACIMIENTO/ PAIS NAIXEMENT	NACIONALIDAD/ NACIONALITAT	TELÉFONO 1/TELÈFON 1	TELÉFONO 2/TELÈFON 2
DOMICILIO, VÍA/DOMICILI, VIA		NÚMERO, ESCALA, PISO, PUERTA/NOMBRE, ESCALA, PIS, PORT	
C. POSTAL/C.POSTAL	MUNICIPIO/MUNICIPI	CORREO ELECTRÓNICO/CORREU ELECTRÒNIC	

DOCUMENTOS PRESENTADOS/DOCUMENTS PRESENTATS

JUSTIFICANTE TASA DERECHOS DE EXAMEN/JUSTIFICANT TAXA DRETS D'EXAMEN: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
TITULACIÓN ACADÉMICA REQUERIDA /TITULACIÓ ACADÈMICA REQUERIDA: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Indique la titulación aportada/Indique la titulació aportada: _____
En caso de no tener la nacionalidad española, acredita documentalmente poseer conocimientos de la lengua castellana Nivel B2: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO En cas de no tindre la nacionalitat espanyola, acredita documentalment posseir coneixements de la llengua castellana Nivell B2: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
(Turno de Movilidad/Torn de Mobilitat) Curriculum vitae/Curriculum vitae: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Documentación acreditativa de los méritos/Documentació acreditativa dels mèrits: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

DIVERSIDAD FUNCIONAL/DIVERSITAT FUNCIONAL: SÍ NO APORTA CERTIFICADOT/APORTA CERTIFICAT: SÍ NO
SOLICITA ADAPTACIÓN/ SOL·LICITA ADAPTACIÓ: SÍ NO APORTA CERTIFICADO/APORTA CERTIFICAT: SÍ NO

Tipo de adaptación/Tipus d'adaptació: _____

IDIOMA REALIZACIÓN DE LAS PRUEBAS ESCRITAS/IDIOMA REALITZACIÓ DE LES PROVES ESCRITES: CASTELL. VALENC.

SOLICITA CONVALIDACIÓN PRUEBAS FÍSICAS/SOL·LICITA CONVALIDACIÓ PROVES FÍSQUES: SÍ NO

Indique las pruebas físicas sobre las que solicita la convalidación/Indique les proves físiques sobre les quals sol·licita la convalidació: _____

SOLICITA CONVALIDACIÓN PRUEBAS PSICOTÉCNICAS/SOL·LICITA CONVALIDACIÓ PROVES PSICOTÈCNiques: SÍ NO

SOLICITA CONVALIDACIÓN RECONOCIMIENTO MÉDICO/SOL·LICITA CONVALIDACIÓ REONEIXEMENT MÈDIC: SÍ NO

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 sotassignat 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, comproment-se a provar documentalment totes les dades que figuren en aquesta sol·licitud.

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" para poder tramitar su solicitud y resolver la convocatoria en la que participa. Mas informació sobre el tractament i sus derechos en este enlace:

<https://www.bombersdv.es/es/portal-de-transparencia/atencion-e-informacion-al-ciudadano/formularios-y-solicitudes/actividad-de-tratamiento-seleccion-y-provision-de-puestos-de-trabajo/>

Les dades de caràcter personal seran tractats pel Consorci per al SPEIS de València d'acord amb l'activitat de tractament "Selecció i Provisió de llocs de treball" per a poder tramitar la seua sol·licitud i resoldre la convocatòria en la qual participa. Mes informació sobre el tractament i els seus drets en aquest enllaç:

<https://www.bombersdv.es/portal-de-transparencia/atencio-i-informacio-al-ciutadana/formularis-i-sollicituts/activitat-de-tractament-seleccio-i-provisio-de-llocs-de-treball/>

VALENCIA/VALÈNCIA, DE/DE DE 20__	INGRESO efectuado a favor del Consorcio Provincial de Bomberos de València/INGRÉS efectuat a favor del Consorci Provincial de Bombers de València	
FIRMA DE LA PERSONA INTERESADA	C. C. C.: IBAN: _____	
SIGNATURA DE LA PERSONA INTERESADA	Importe	_____ €
	Importe	

**ILM/A. SR/A. PRESIDENTE/A-DELEGADO/DA DEL CONSORCIO PROVINCIAL DE BOMBERS DE VALÈNCIA
LM/A. SR/A. PRESIDENT/A-DELEGAT/DA DEL CONSORCI PROVINCIAL DE BOMBERS DE VALÈNCIA**