Ayuntamiento de Las Rozas

Concejalía de Hacienda y Recursos Humanos

Registro de Entrada

SOLICITUD DE PARTIPACIÓN EN PROCESO SELECTIVO

1.- DATOS PERSONALES

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	N.I.F.

Fecha Nacimiento	Domicilio (Calle, Plaza, Avenida, etc.)	Nº	Bloque/Esc./Piso/Puerta

Código Postal	Municipio	Provincia

Teléfonos de contacto	Correo electrónico

2.- PROCESO SELECTIVO

Nº expediente	Fecha BOCM	Denominación proceso	Grupo

3.- DOCUMENTACIÓN

4.- OTROS (cumplimentar cualquier circunstancia que el interesado quiera manifestar)

5.- FIRMA

El interesado que suscribe solicita participar en el proceso selectivo a que se refiere la presente instancia y declara, bajo su responsabilidad, que conoce expresamente los requisitos exigidos en la convocatoria, y que son ciertos todos y cada uno de los datos consignados, así como los documentos que se acompañan.

En Las Rozas de Madrid, a de de

Firma

De acuerdo con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos recogidos en la solicitud serán incorporados a los ficheros del Ayuntamiento de Las Rozas con dirección en Plaza Mayor, 1 -28231 las Rozas (Madrid). **Con la firma de la solicitud, el interesado consiente el tratamiento de los datos personales en ella contenidos, que se restringirá a la finalidad municipal mencionada, y no serán cedidos salvo los supuestos por la Ley**. Podrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición al tratamiento de sus datos personales, en los términos y condiciones previstos en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), mediante carta dirigida al Ayuntamiento en la dirección arriba indicada, adjuntando copia del DNI con la referencia Solicitudes ARCO, o mediante el envío de un correo electrónico con firma digital reconocida a la siguiente dirección solicitudesARCO@lasrozas.es.