

| |
|--|
| APELLIDOS: _____ |
| NOMBRE: _____ D.N.I./N.I.E.: _____ |
| LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: _____ NACIONALIDAD _____ |
| DOMICILIO HABITUAL _____ |
| TELÉFONO _____ |

| |
|------------------------------|
| PLAZA QUE SE SOLICITA: _____ |
|------------------------------|

| |
|---|
| MERITOS QUE SE ALEGAN (Sólo de los que se acompañen justificantes): |
| • _____ |
| • _____ |
| • _____ |
| • _____ |
| • _____ |
| • _____ |
| • _____ |
| • _____ |
| • _____ |
| • _____ |

El/La abajo firmante solicita ser admitido/a a las pruebas selectivas a que se refiere la presente solicitud y DECLARA que son ciertos los datos consignados a ella y que reúne las condiciones exigidas para el puesto al que aspira, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

Mogán, a ____ de _____ de 20__

FIRMA DEL SOLICITANTE

“En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales quedarán incorporados y serán tratados en los ficheros de MOGAN GESTIÓN MUNICIPAL, S.L.U., con la finalidad de gestionar las actuaciones administrativas que en su caso se deriven de la solicitud y podrán ser cedidos de conformidad con la legislación vigente. El suscriptor del presente documento garantiza la veracidad de los datos aportados y se compromete a comunicar cualquier modificación que se produzca en los mismos. El interesado podrá ejercer en todo momento los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de los datos referentes a su persona.”