



EXCMO. AYUNTAMIENTO
DE JUMILLA
C.I.F. P 3002200-H
Cánovas del Castillo, 31
30520 JUMILLA (Murcia)

INSCRIPCIÓN EN PROCESOS SELECTIVOS DEL AYUNTAMIENTO DE JUMILLA

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Tipo documento:	Número de documento:	Nombre:	Apellidos:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tipo vía:	Domicilio:	Número:	Portal:	Esc.:
<input type="text"/>				
Planta:	Puerta:	C.P.:	Población:	Provincia:
<input type="text"/>				
Teléfono:	Teléfono Móvil:	Correo electrónico:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

MEDIO DE NOTIFICACION

ELECTRONICA

EN PAPEL

REPRESENTANTE LEGAL (si procede)

Tipo documento:	Número de documento:	Nombre:	Apellidos:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN (EN CASO DE SER DIFERENTES A LOS ANTERIORMENTE INDICADOS, CONFORME A ARTICULO 14 DE LA LEY 39/2015)

Tipo vía:	Domicilio:	Número:	Portal:	Esc.:
<input type="text"/>				
Planta:	Puerta:	C.P.:	Población:	Provincia:
<input type="text"/>				
Teléfono:	Teléfono Móvil:	Correo electrónico:		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

2. GC @7 +15

Vistas las bases de la convocatoria publicada por este Ayuntamiento en el BORM nº _____ de fecha _____

Ser admitido en el proceso selectivo de: _____

3. ADAPTACIONES SOLICITADAS (personas con grado de discapacidad reconocido de al menos 33%)

SOLICITA ADAPTACIÓN: SÍ NO

Adaptación a realizar:

4. DOCUMENTACION ADJUNTA

- DNI/NIE/Pasaporte del solicitante.
- Titulación exigida en la convocatoria.
- Certificado de discapacidad. Adjuntar escrito que especifique la adaptación solicitada, si se ha solicitado.
- Modelo de autoliquidación en caso de que resulte a pagar.

BONIFICACION DE TASAS:

- Familia Numerosa de Categoría General el 50%. Deberá adjuntar el Certificado o Título de familia numerosa expedida por el órgano competente.

EXENCION DEL PAGO DE TASAS:

- 1.- Exención del pago de la tasa por discapacidad. Las personas con un grado de discapacidad igual o superior al 33%, debiendo acompañarse a la solicitud certificado que acredite tal condición.
- 2.- Las personas que figuren como demandantes de empleo durante el plazo, al menos de un mes anterior a la fecha de la convocatoria. Para ello tendrán que acreditar dicha circunstancia a través de dos documentos:
 - Una certificación que expedirá la oficina del SEF. Además, también será necesario que durante ese plazo no hubieran rechazado oferta de empleo adecuado ni se hubiesen negado a participar, salvo causa justificada, en acciones de promoción, formación o reconversión profesionales.
 - Declaración jurada en la que se afirme que no se perciben rentas superiores al Salario Mínimo Interprofesional, en cómputo mensual.
- 3.-Exención por Familia Numerosa Categoría Especial el 100%. Deberá adjuntar el Certificado o Título de familia numerosa de categoría especial expedida por el órgano competente.
- Otra documentación requerida en la Bases de la convocatoria:
- Documentación de méritos:

5. DECLARACIÓN Y FIRMA

El abajo firmante DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, reuniendo las condiciones exigidas para el ingreso y las especialmente señaladas en la convocatoria, comprometiéndose a probar los datos que figuran en esta solicitud que se le fueran requeridos y manifestando igualmente no haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas, ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al cuerpo o escala de funcionario o para ejercer funciones similares a las que desempeñaba en el caso del personal laboral, en el que hubiese sido separado o inhabilitado. En caso de ser nacional de otro Estado, no hallarse inhabilitado o en situación equivalente ni haber sido sometido a sanción disciplinaria o equivalente que impida, en su Estado, en los mismos términos el acceso al empleo público.

He sido informado o informada de la posibilidad de que mis datos puedan publicarse en medios electrónicos municipales como consecuencia y en los términos que están previsto en este procedimiento.

En , a de de

El solicitante o su representante legal

Nº Doc.Id del representante:

- Enterado y conforme con lo expuesto, consiento expresamente y autorizo al responsable del tratamiento a que trate los datos personales de mí obtenidos en los términos expuestos en el pie de este formulario.

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE JUMILLA

De conformidad con el RGPD (Reglamento (UE) General de Protección de Datos 2016/679) se le proporciona la siguiente información relativa al tratamiento de sus datos personales:

El responsable del tratamiento de los datos personales que usted proporcione en el presente formulario o mediante documentación anexa es el EXCELENTÍSIMO AYUNTAMIENTO DE JUMILLA. La finalidad del tratamiento es la gestión del registro de entradas y salidas, así como la tramitación del expediente relacionado con su solicitud. Le informamos de que podrán realizarse las cesiones de sus datos a otras administraciones públicas relacionadas con su solicitud y las previstas por ley. La legitimación de este tratamiento se basa en que el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al Ayuntamiento, así como el consentimiento del interesado (usted). Tiene derecho al ejercicio de los derechos de Acceso, Rectificación, Cancelación y Oposición, así como a los descritos en la "Información adicional". Podrá ejercer estos derechos por correo postal en la dirección: C/ Cánovas del Castillo, 31, 30520, Jumilla o mediante correo electrónico: dpd@jumilla.org. Puede consultar la "Información adicional" y detallada sobre protección de datos personales en nuestra página web: <http://jumilla.org/aviso-legal/>