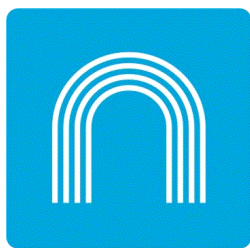


2- Personal - Convocatoria para procesos de selección o provisión



Diputación DE PALENCIA

DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Tipo de Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica		Tipo de Documento de Identificación <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Otros		Documento de Identificación	
Nombre o Razón Social de la Entidad					
Sigla		Departamento			
Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido	
Cargo					

DIRECCIÓN

País		Provincia		Municipio	
Población		Código Postal	Tipo Vía	Vía	
Número	Escalera	Piso	Puerta	Bloque	Kilómetro

MEDIOS DE CONTACTO

Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Fax	Correo Electrónico
---------------	----------------	-----	--------------------

Deseo recibir notificaciones relacionadas con este expediente a través de:

Mensajes SMS al móvil
 Correo electrónico
 Mi Buzón Web

REPRESENTANTE, EN SU CASO

Tipo de Persona <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Jurídica		Tipo de Documento de Identificación <input type="checkbox"/> CIF <input type="checkbox"/> DNI <input type="checkbox"/> NIF <input type="checkbox"/> Otros		Documento de Identificación	
Nombre o Razón Social de la Entidad					
Sigla		Departamento			
Nombre		Primer Apellido		Segundo Apellido	
Cargo					

DIRECCIÓN

País		Provincia		Municipio	
Población		Código Postal	Tipo Vía	Vía	
Número	Escalera	Piso	Puerta	Bloque	Kilómetro

MEDIOS DE CONTACTO

Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	Fax	Correo Electrónico
---------------	----------------	-----	--------------------

Deseo recibir notificaciones relacionadas con este expediente a través de:

Mensajes SMS al móvil Correo electrónico Mi Buzón Web

OBJETO DE LA INSTANCIA

EXPONE

Que tiene conocimiento de la Convocatoria

publicada en el B.O. de la Provincia, de fecha

con código DIP/

Tipo de acceso (En el supuesto que no se indique el turno por el cual se opta, se entenderá que participa por el turno de acceso libre):

- Promoción Interna
 Libre
 Discapacidad

Que SI estima reunir las condiciones exigidas en la Convocatoria para ser admitido/a a la misma

Por todo lo expuesto:

SUPLICA a V.I. tenga a bien aceptar la presente solicitud y admitir al suscribiente a la realización de las pruebas de la plaza arriba señalada

En el supuesto de existencia de tasas de derechos de examen (marcar el tipo de tasa a aplicar):

- Tasa General
 Solicitante en paro sin percibir prestación (exento el 75%)
 Familia numerosa 1ª Categoría (exento el 50%)
 Familia numerosa Categoría Especial (exento el 100%)
 Discapacidad reconocida igual o superior al 33% (exento el 100%)

AUTORIZO expresamente a la Diputación de Palencia, a solicitar a otras administraciones, con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de verificar los datos de la presente solicitud relativos al abono de Tasa Reducida para la participación en Procesos Selectivos, a consultar los datos sobre situación de desempleado y/o cobro de prestaciones por desempleo, así como la condición de discapacidad y familia numerosa. Los datos que puedan ser solicitados, en relación a los aspectos indicados, no serán incorporados a ningún fichero, siendo utilizados exclusivamente para la gestión de este proceso selectivo.

DOCUMENTACIÓN ADJUNTA

(Indicar la relación de los documentos requeridos y aportados)

1
2
3
4
5

INSTRUCCIONES DE CUMPLIMENTACIÓN

- Cumplimente los datos de la persona física que formula la solicitud y de su representante si procede, aportando en tal caso el correspondiente documento de representación. (Recuerde que las personas jurídicas tienen la obligación de relacionarse a través de medios electrónicos art 14)
- En caso de las personas físicas que opten por la notificación en papel, cumplimente la dirección completa a efectos de notificaciones, de la persona solicitante o representante, así como otros medios de contacto tales como un teléfono fijo, teléfono móvil, dirección de correo electrónico y fax, para notificarle los avisos de puesta a disposición. Indique expresamente si autoriza al Ayuntamiento.
- En su caso autorice al Ayuntamiento para que le remita notificaciones electrónicas fehacientes al buzón de notificaciones sito en la sede para lo que necesitará un certificado digital reconocido (DNI electrónico, CERES, etc.) Puede obtener más información sobre certificados digitales, administración electrónica, así como de su Buzón Web Personal para la práctica de notificaciones telemáticas fehacientes en la web del ayuntamiento.
- Se presumirá que la consulta u obtención de información es autorizada por las personas interesadas salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso. Por lo que en el caso de que se OPONGA, indíquelo de forma expresa.
- Indique la relación de documentos que aporta junto con la solicitud.
- En caso de aportar documentación o formular alegaciones o recursos, no se olvide de indicar el código de expediente relacionado.
- En caso de que la exposición de motivos no quepa en el anverso, continuar en el reverso o en otra página marcando la casilla.
- La solicitud debe ser firmada por la persona solicitante o su representante, si procede.

AVISO LEGAL

Base jurídica del tratamiento e información básica sobre el tratamiento de datos personales Base jurídica del tratamiento: Ejercicio de poderes públicos (Artículo 6.1.e del RGPD 2016/679) Responsable del tratamiento: DIPUTACIÓN PROVINCIAL DE PALENCIA Finalidad del tratamiento: Atender el derecho de las personas a comunicarse con esta administración y gestionar el servicio correspondiente. Ejercicio de derechos por interesados: De acceso, rectificación, supresión, limitación y de oposición al tratamiento, presencialmente en las oficinas de atención ciudadana, dirigiéndose al, Correo electrónico: dpd@diputaciondepalencia.es. Información adicional ampliada en materia de protección de datos <https://sede.diputaciondepalencia.es/opensiac/action/personalizada?method=enter&id=3>

FECHA Y FIRMA

Declaro que todos los datos facilitados son ciertos, que he leído las advertencias legales y que acepto las condiciones particulares expresadas, por lo que solicito se admita a trámite esta instancia.

En _____ a ___ de _____ de _____

La persona solicitante o representante Legal

Fdo.