

ANEXO II: SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN PROCESO SELECTIVO

D/D^a.....
D.N.I. N^o
Domicilio a efectos de notificación:.....
Municipio:
Teléfonos:
Dirección de correo electrónico:.....

EXPONE: Que reúne los requisitos exigidos en la Base Segunda de las que rigen la Convocatoria para la configuración de una lista de reserva de Pinches/Ayudantes de Cocina, aprobada por acuerdo del Consejo de Gobierno Insular de fecha 28 de agosto 2015.

SOLICITA:

- Ser admitido al mencionado proceso selectivo convocado.

.....a.....de.....de 2015.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA:

- Fotocopia compulsada del D.N.I. o equivalente.
 Fotocopia compulsada de la titulación exigida en la convocatoria.

DERECHOS DE EXAMEN:

- Justificante del abono de los derechos de examen a ingresar en Caixabank C/C n^o ES 81 2100 9169 06 2200179569 (12 euros).

EXENCIONES DERECHOS DE EXAMEN:

- Título oficial familia numerosa
 Certificado de desempleado y no haber rechazado oferta de empleo ni promoción
 Declaración responsable de no percibir rentas superiores al salario mínimo interprofesional
 Certificado grado discapacidad
 Certificado tipo discapacidad.
 Certificado capacidad

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Cabildo Insular de La Palma le informa que los datos solicitados y/o recogidos, serán incorporados a un fichero de titularidad del Cabildo Insular de La Palma cuya finalidad es la selección de personal.

El Cabildo Insular de La Palma se compromete a cumplir su obligación de guardar secreto respecto de los datos de carácter personal que figuran en el mismo y garantiza la adopción de las medidas de seguridad necesarias para velar por la confidencialidad de dichos datos, que podrán ser conservados para atender futuros procesos de selección, cuando su perfil profesional pueda resultar de interés. En caso contrario, serán destruidos.

Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, oposición, rectificación o cancelación previstos en la ley, dirigiendo la pertinente solicitud escrita, acompañada de copia de documento acreditativo de su identidad (DNI, Pasaporte), a la Oficina de Atención al Ciudadano del Cabildo Insular de La Palma, Avenida Marítima, 3, Santa Cruz de La Palma, 38700.

Transcurridos treinta días desde la recepción de esta comunicación sin que usted manifieste nada en contrario, el Cabildo Insular de La Palma, entenderá que consiente en que se efectúe el tratamiento de datos en los términos indicados

EXCMO. SR. PRESIDENTE DEL EXCMO. CABILDO INSULAR DE LA PALMA