**Anexo III**

SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS DE PERSONAL DE LA FUNDACIÓN TUTELAR DE LA RIOJA

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| I. DATOS PERSONALES | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. DNI/ NIE | 2. Primer Apellido | | | | | | | 3. Segundo Apellido | | | | | | | | 4. Nombre | |
| 5. Domicilio: calle | | | | Nº | Piso | | | Letra | 6. C.P | | | | | 7. Domicilio: Municipio | | | 8. Domicilio: provincia |
|  |  | | |  |
| 9. Fecha de Nacimiento | | | | | | 10. Municipio y país de nacimiento | | | | | | | | | | 11. Nacionalidad | |
| 12. Teléfono fijo | | | 13. Teléfono móvil | | | | | | | | | 14. Correo electrónico | | | | | |
| **II. CONVOCATORIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15.Puesto de trabajo solicitado | | | | | | | | | | | 16. Fecha publicación B.O.R. | | | | | | |
| **III. TÍTULOS ACADÉMICOS OFICIALES EXIGIDOS EN LA CONVOCATORIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17. Titulación que posee | | | | | | | | | | | | | | | 18. Titulación extranjera homologada    sí  no | | |
| **IV. DATOS SOBRE DISCAPACIDAD** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 19. Grado de discapacidad (%) | | 20. Centro de valoración discapacidad y su localidad | | | | | | | | 21. Adaptación de tiempo y medios que solicita | | | | | | | |
| **V. DATOS A CONSIGNAR SEGÚN LAS BASES DE LA CONVOCATORIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22. Diploma de español como lengua extranjera que posee | | | | | | | | | | | | | 23. Fecha de expedición del permiso de conducción | | | | |
| El/La abajo firmante solicita ser admitido/a a las pruebas selectivas a que se refiere la instancia Y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas en la convocatoria de las pruebas selectivas, comprometiéndose a probar documentalmente los datos que figuran en la solicitud. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2019  El/La interesado/a | | | | | | | | | | |
| DIRECTORA-GERENTE DE LA FUNDACION TUTELAR DE LA RIOJA | | | | | | | | | | | | | | | | | |

En cumplimiento de lo dispuesto en la legislación de protección de datos de carácter personal, se pone en conocimiento que los datos de carácter personal que se recogen en este documento se incluirá en un fichero cuyo responsable es la Fundación Tutelar de La Rioja, Avenida Jorge Vigón, 15, 1º izquierda, C.P. 26003 Logroño (La Rioja), con la finalidad de gestionar el proceso selectivo de provisión de plazas convocadas por la Fundación Tutelar de La Rioja. El/La interesado podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose por escrito al responsable del fichero, siempre de acuerdo con lo establecido en la legislación vigente.