



ANEXO II- SOLICITUD PROCESO DE SELECCIÓN DE PSICÓLOGO/A DE INTERVENCIÓN SOCIAL (CONCURSO-OPOSICIÓN)

A. PERSONA INTERESADA(*)

Nombre		DNI-NIF		
Apellidos				
Calle		Núm.	Piso	Puerta
Urbanización		Población		
CP	Provincia		Teléfono	
Fax	E-mail			

B. DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Calle		Núm.	Piso	Puerta
Urbanización		Población		
CP	Provincia		Teléfono	

C. EXPONE

Que habiéndose publicado el anuncio del Ayuntamiento de la Pobla de Vallbona para proveer en propiedad una plaza de Psicólogo/a de Intervención social incluida en la ampliación OEP para la estabilización de empleo temporal para el ejercicio 2021 (corrección en DOGV de 10 d'octubre de 2022).

D. DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

1. Que cumplo, a fecha de finalización del plazo de presentación de instancias, todos y cada uno de los requisitos exigidos en las bases de la convocatoria y me comprometo en caso de ser propuesto o propuesta, a presentar la documentación acreditativa, así como a prestar juramento o promesa de acuerdo con la legislación vigente.
2. No haber sido separado, o haberse revocado su nombramiento como personal funcionario interino, con carácter firme mediante procedimiento disciplinario de ninguna administración pública o órgano constitucional o estatutario, ni encontrarse inhabilitado por sentencia firme para el ejercicio de cualesquiera funciones públicas o de aquellas propias del cuerpo, agrupación profesional o escala objeto de la convocatoria.
3. Poseer capacidad funcional y aptitud física y psíquica para el desempeño de las tareas.

E. SOLICITA

Participar en el proceso de selección de: **PSICÓLOGO/A DE INTERVENCIÓN SOCIAL** Sistema de selección: **CONCURSO-OPOSICIÓN**

La realización de los exámenes en valenciano castellano

Al efecto de adaptar, si es el caso, el acceso a las pruebas previstas en las bases reguladoras:

SI NO, Tengo discapacidad igual o superior al 33%

SI NO, Necesito las siguientes adaptaciones de tiempo y medios para acceder en condiciones de igualdad a las pruebas previstas en las bases reguladoras (a indicar y acreditar).

(En caso de requerir adaptaciones se acompañará a la presente, certificado de diversidad funcional y justificante documental de las adaptaciones requeridas).

La Pobla de Vallbona, ____ de _____ de 202_

ALCALDÍA DE L' AJUNTAMENT DE LA POBLA DE VALLBONA

Firma



F. DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA

1	Justificante del pago de la tasa 50€
2	Titulación exigida en la base quinta de la convocatoria
3	En caso de diversidad funcional y requerir adaptaciones de tiempo y medios, será necesario aportar certificado de diversidad funcional y justificación documental de las adaptaciones pertinentes.
4	Si procede, certificado de valenciano nivel C1
5	Declaración responsable

G. AUTORIZACIÓN PARA OBTENER INFORMACIÓN / DOCUMENTACIÓN CEDIDA POR OTRAS ADMINISTRACIONES U ORGANISMOS PÚBLICOS

La Poble de Vallbona, _____ de _____ de 202_

Las personas firmantes de este escrito autorizan al Ayuntamiento de La Poble de Vallbona a obtener la información estrictamente necesaria para comprobar la concurrencia de los criterios y requisitos requeridos para la tramitación de la solicitud de selección y posible contratación.

La información que se requiere será la que conste en las bases de datos de: (Indíquese sólo las que corresponda)

<input checked="" type="checkbox"/>	La Dirección General de Policía del Ministerio del Interior (DGP)
<input checked="" type="checkbox"/>	El Ministerio de Educación y Cultura (MEC)
<input checked="" type="checkbox"/>	El Registro Civil del Ministerio de Justicia

La información obtenida mediante este consentimiento expreso será utilizada únicamente en el expediente administrativo que se tramitará como consecuencia de esta solicitud, y en todo caso en su tratamiento el Ayuntamiento estará sujeto a las disposiciones de la Ley Orgánica de protección de datos de carácter personal, y a la restante normativa básica que resulte de aplicación para su resolución.

Apellidos y Nombre	
NIF	Firma

(*) Los datos por Ud. facilitados serán tratados por el **Ayuntamiento de La Poble de Vallbona**, en calidad de Responsable de Tratamiento, con la finalidad de gestionar la solicitud/es manifestada en el presente documento, dentro del procedimiento administrativo correspondiente.

La base jurídica de legitimación para el tratamiento de los datos personales radica en el ejercicio de los poderes públicos o competencias conferidos o, en su caso, la necesidad de cumplimiento de una misión realizada en interés público.

Los datos serán conservados durante el plazo de tiempo que esté vigente el expediente administrativo o, en su caso, por el tiempo de resolución de un procedimiento contencioso administrativo derivado. No obstante, los datos podrán ser conservados, en su caso, con fines de archivo de interés público, fines de investigación científica e histórica o fines estadísticos.

Los datos no serán cedidos a terceros, salvo que sean comunicados a las entidades públicas o privadas, a las cuales sea necesario u obligatorio ceder éstos para poder gestionar su solicitud, así como en los supuestos previstos, según Ley.

Ud. podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Limitación o, en su caso, Oposición. A estos efectos, deberá presentar un escrito en el Registro de Entrada del Ayuntamiento **Av. Colón, 93, 46185 La Poble de Vallbona, València** o, en su caso, a nuestro Delegado de Protección de Datos dpd@lapobladevallbona.es.

En el escrito deberá especificar cuál de estos derechos solicita sea satisfecho y, a su vez, deberá mostrar o, en caso de envío postal, acompañar la fotocopia del DNI o documento identificativo equivalente. En caso de que actuara mediante representante, legal o voluntario, deberá aportar también documento que acredite la representación y documento identificativo del mismo.

Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).