LA POBLA DE VALLBONA AJUNTAMENT

SOLICITUD PROCESO DE SELECCIÓN DE 4 PLAZAS SUBALTERNO/A. OEP 2026

A. PERSONA INTERESADA(*)

Nombre		**DNI-NIF**					
Apellidos							
Calle		**Núm.**		**Piso**		**Puerta**	
Urbanización		**Población**					
CP		**Provincia**		**Teléfono**			
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 4 plazas de Subalterno/a incluidas en la OEP ordinaria para el ejercicio 2026 (BOP núm. 171 de 7 de septiembre de 2026).

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: 4 PLAZAS DE SUBALTERNO/A. OEP 2026

Sistema de selección: CONCURSO- OPOSICIÓN

La realización de los examenes 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_

Firma

ALCALDÍA DE L'AJUNTAMENT DE LA POBLA DE VALLBONA

F. DOCUMENTACIÓN QUE ACOMPAÑA		
1		Justificante del pago de la tasa 25€
2		Certificado de discapacidad y certificado de compatibilidad funcional con las funciones propias del puesto, si procedí.
3		Certificado acreditativo de nivel A2 o superior de valenciano, en el caso de sol·licitar la exención del tercer ejercicio.
4		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.
5		Carnet de conduir tipo B

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

La Pobla de Vallbona, _____ de_____ de 202_

Las personas firmantes de este escrito autorizan al Ayuntamiento de La Pobla 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)

X	La Dirección General de Policia del Ministerio del Interior (DGP)
X	El Ministerio de Educación y Cultura (MEC)
X	El Registro Civil del Ministerio de Justícia

La información obtenida mediante este consentimiento explicito 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 Pobla 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. Colon, 93, 46185 La Pobla 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).