



## ANEXO I: SOLICITUD DEL INTERESADO

DATOS DEL SOLICITANTE	
Nombre y Apellidos	NIF
Dirección:	
Teléfono:	
OBJETO DE LA SOLICITUD	
<p><b>EXPONE:</b></p> <p><b>PRIMERO.</b> Que, visto el anuncio de convocatoria Extraordinaria de Selección mediante el sistema de concurso de méritos, de constitución de bolsa de empleo temporal para Auxiliar de Ayuda a Domicilio.</p> <p><b>SEGUNDO.</b> Que declara conocer y aceptar las Bases reguladoras que han de regir la convocatoria del presente proceso por el sistema de concurso de méritos.</p>	
<p><b>DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD</b></p> <p>Reunir los requisitos exigidos en la Base Tercera de las Bases reguladoras de este proceso</p>	
<p><b>Titulación, trabajos, cursos de formación y perfeccionamiento, antigüedad y relación de méritos alegados:</b></p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	



# Ayuntamiento de Churriana de la Vega (Granada)

C.I.F. P-1806400-F · FAX 958 551 736 · TELF. 958 550 874 · PLAZA DE LA CONSTITUCIÓN, 14 · CP 18194

Se acompaña a esta solicitud COPIA del DNI y de la DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA de Titulación, trabajos, cursos de formación y perfeccionamiento, antigüedad y de los demás méritos alegados.

## Deber de informar a los interesados sobre protección de datos

☐ He sido informado de que este Ayuntamiento va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que le acompaña para la tramitación y gestión de expedientes administrativos.

<b>Responsable</b>	Ayuntamiento de Churriana de la Vega
<b>Finalidad Principal</b>	Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones administrativas derivadas de estos.
<b>Legitimación</b>	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a este Ayuntamiento.
<b>Derechos</b>	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como cualesquiera otros derechos que les correspondan, tal y como se explica en la información adicional

## Fecha Y Firma

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos facilitados son ciertos.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

El solicitante,

Fdo.: \_\_\_\_\_

[ILMO.] SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE CHURRIANA DE LA VEGA.