



ANNEX I / ANEXO I
MODEL D'INSTÀNCIA / MODELO DE INSTANCIA

SOL·LICITANT O REPRESENTANT / SOLICITANTE O REPRESENTANTE

| | | | |
|--|--|---------------------------------------|--|
| Nom i cognoms / <i>Nombre y apellidos</i> | | | |
| DNI o doc. equival. | | Telèfon / <i>Teléfono</i> | |
| En representació de / <i>En representación de</i> | | NIF | |
| Adreça / <i>Domicilio</i> | | | |
| Municipi / <i>Municipio</i> | | Codi postal / <i>Código postal</i> | |
| Correu electrònic / <i>Correo electrónico</i> | | | |

EXPOSA / EXPONE

| |
|--|
| <p>Que reunisc totes i cada una de les condicions que s'exigixen en les bases per a formar part del procés selectiu per a l'Autorització Demanial del Servei de Perruqueria del "Centro Social de Majors TIERNO GALVÁN".</p> <p><i>Que reúno todas y cada una de las condiciones que se exigen en las bases para formar parte del proceso selectivo para la Autorización Demanial del Servicio de Peluquería del "Centro Social de Mayores TIERNO GALVÁN".</i></p> |
|--|

SOL·LICITA / SOLICITA

| |
|---|
| <p>Prendre part en la selecció i per a això aporta la documentació que es requerix en les bases:</p> <p><i>Tomar parte en la selección y para ello aporta la documentación que se requiere en las bases:</i></p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Fotocòpia compulsada del DNI, passaport o targeta de residència / <i>Fotocopia compulsada del DNI, pasaporte o tarjeta de residencia.</i><input type="checkbox"/> Proposició econòmica (en sobre independent) / <i>Proposición económica (en sobre independiente)</i><input type="checkbox"/> Resta de documentació sol·licitada, que figuren en un altre sobre independent adjunt / <i>Resto de documentación solicitada, que figuran en otro sobre independiente adjunto.</i> |
|---|

Per mitjà de la firma d'esta instancia, l'interessat/da presta el seu consentiment exprés perquè l'Ajuntament de Burjassot duga a terme les consultes o verificacions oportunes per mitjans electrònics en el Sistema de Verificació d'Identitat i Residència de l'Administració General de l'Estat, així mateix manifesta el seu consentiment al fet que les dades personals aportades en la sol·licitud i contingudes en la documentació que si escau l'acompanye, siguen tractats per l'Ajuntament de Burjassot amb la finalitat del procés selectiu.

Mediante la firma de esta instancia, el interesado/a presta su consentimiento expreso para que el Ayuntamiento de Burjassot lleve a cabo las consultas o verificaciones oportunas por medios electrónicos en el Sistema de Verificación de Identidad y Residencia de la Administración General del Estado, asimismo manifiesta su consentimiento a que los datos personales aportados en la



AJUNTAMENT DE BURJASSOT

Servicios Municipales

solicitud y contenidos en la documentación que en su caso la acompañe, sean tratados por el Ayuntamiento de Burjassot con la finalidad del proceso selectivo.

DATA I SIGNATURA / FECHA Y FIRMA

Burjassot, a _____ d'/de _____ de 202__

Signatura del declarant / Firma del declarante

POLÍTICA DE DADES PERSONALS / POLITICA DE DATOS PERSONALES

Les dades de caràcter personal proporcionats per vostè en aquest formulari seran tractats per l'Ajuntament de Burjassot, en qualitat de responsable, per a la finalitat indicada i, sobre la base del que es disposa en el Reglament de Protecció de Dades (UE) 2016/679.

Té dret a accedir, rectificar i cancel·lar les dades, així com altres drets contemplats en el reglament.

Pot consultar informació addicional en <https://carpeta.burjassot.org/protecciondatos/val/>.

Los datos de carácter personal proporcionados por usted en este formulario serán tratados por el Ayuntamiento de Burjassot, en calidad de responsable, para la finalidad indicada y, sobre la base de lo dispuesto en el Reglamento de Protección de Datos (UE) 2016/679.

Tiene derecho a acceder, rectificar y cancelar los datos, así como otros derechos contemplados en el reglamento.

Puede consultar información adicional en <https://carpeta.burjassot.org/protecciondatos/>

ALCALDE-PRESIDENT DEL M.I. AJUNTAMENT DE BURJASSOT