


SOLICITUD OPOSICIONES
DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellidos		D.N.I.	Lugar de Nacimiento:
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Fecha de nacimiento:	Profesión:	Edad:	Lugar de residencia:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Domicilio:	Núm, Bloque, Piso		Teléfono
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>

DATOS DE LA OPOSICIÓN

Plaza a la que desea opositar:			
<input type="text"/>			
Bases públicas en el Boletín Oficial de la Ciudad núm.:	<input type="text"/>	de fecha:	<input type="text"/>
B.O.E. núm.:	<input type="text"/>	de fecha:	<input type="text"/>
		Título académico que poseé:	<input type="text"/>
Ingreso en Caja por Derechos de examen la cantidad de:	<input type="text"/>	€	<input type="text"/>

FORMA DE ACCESO

<input type="checkbox"/> OPOSICIÓN LIBRE	<input type="checkbox"/> CONCURSO-OPOSICIÓN LIBRE	<input type="checkbox"/> PROMOCIÓN INTERNA
<input type="checkbox"/> TURNO RESERVADO A DISCAPACITADOS	<input type="checkbox"/> OTROS (indicar)	<input type="text"/>

El interesado hace constar que:

- 1.- Es español.
- 2.- Está en posesión del título académico indicado.
- 3.- Se compromete a jurar o prometer la Constitución.
- 4.- Haber ingresado en Caja la cantidad exigida por derechos de examen.
- 5.- Reúne todos y cada uno de los requisitos exigido en las bases.

 Consiente el tratamiento de los datos personales de este formulario para los fines recogidos en el mismo.

PROTECCIÓN DE DATOS: La Dirección General de Función Pública es la **responsable** del tratamiento de los datos personales incluidos en este formulario que serán incorporados al tratamiento denominado "**Función Pública**". La **finalidad** del mismo es la tramitación de su solicitud, incorporación al expediente y resolución del mismo. La **legitimación** del tratamiento es el consentimiento del afectado e interés público, marcando la casilla destinada al efecto. Los datos sólo podrán ser **cedidos** a terceros cuando ello resulte necesario por motivos de control o gestión de sus competencias y al amparo de una norma que lo legitime. Los **derechos** de los interesados relacionados en los artículos 15 a 21 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016 podrán ejercerse utilizando los medios recogidos en la **Política de Privacidad de la Ciudad Autónoma de Melilla**. Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos <https://sede.melilla.es> y en el **Registro de Actividades de Tratamiento** indicados anteriormente en ésta página.

Melilla, a de de

Firma:

EXCMO. SR. PRESIDENTE DE LA CIUDAD AUTÓNOMA DE MELILLA

RESGUARDO DE SOLICITUD DE LA OPOSICIÓN _____

DE D/D^a. _____

Sello y fecha del Registro General