**ANEXO III**

**MODELO DE SOLICITUD DE PARTICIPACION**

**SOLICITUD DE PARTICIPACION EN LAS PRUEBAS SELECTIVAS PARA EL ACCESO, MEDIANTE EL SISTEMA DE TURNO LIBRE DE CUATRO PLAZAS DE CABO EN EL CONSORCIO PROVINCIAL DE PREVENCION Y EXTINCION DE INCENDIOS, SALVAMENTOS Y PROTECCIÓN CIVIL DE ZAMORA.**

|  |
| --- |
| FECHA DEL BOE |

DATOS PERSONALES

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE Y APELLIDOS | | | DNI |
| DOMICILIO | | LOCALIDAD | |
| CODIGO POSTAL | TELEFONO | PROVINCIA | |
| CORREO ELECTRONICO | | | |

Medio preferente de comunicación: ☐ Correo postal ☐ Sede electrónica

El/la abajo firmante **SOLICITA** ser admitido/a a las pruebas selectivas a las que se refiere la presente solicitud, así como la expedición de los certificados de los extremos señalados a certificar por ese Consorcio y su unión al expediente y **DECLARA** que son ciertos los datos consignados en ella y que reúne los requisitos y las condiciones exigidas en la convocatoria de la plaza a la que se opta, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

Documentación aportada:

☐ Copia del DNI o documento acreditativo análogo

☐ Copia de permiso de conducir en vigor

☐ Justificante de pago de la tasa por derechos de examen a favor del Consorcio

☐ Copia del título exigido en la convocatoria

MERITOS ALEGADOS: (En los cursos de formación, especificar horas) (En caso de ser necesario, continuar al dorso)

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018 y el Reglamento UE 2016/79, se informa que los datos facilitados en esta solicitud y en la documentación adjunta serán tratados por el Consorcio, como responsable del tratamiento, con la finalidad de gestionar su solicitud durante el proceso selectivo, así como con fines estadísticos. Los datos serán cedidos a los órganos públicos competentes. Más allá de estos supuestos, los datos no serán cedidos salvo los casos previstos legalmente y se conservarán durante el tiempo legalmente establecido y el necesario para cumplir con la finalidad. El interesado tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios, todo ello de forma gratuita, remitiendo su solicitud a dpd@progesdatos.com.

En ……………………………………..…….., a …………. de ……………………………….2024

(Firma)

**SR. PRESIDENTE DEL CONSORCIO PROVINCIAL DE PREVENCIÓN Y EXTINCIÓN DE INCENDIOS, SALVAMENTOS Y PROTECCIÓN CIVIL DE ZAMORA**