

D/D<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, N.I.F. \_\_\_\_\_,  
con domicilio en \_\_\_\_\_, municipio \_\_\_\_\_,  
código postal \_\_\_\_\_, teléfono \_\_\_\_\_ y correo electrónico  
\_\_\_\_\_, comparece y con el debido respeto

**EXPONE:**

Que enterado/a de la convocatoria de pruebas selectivas para la constitución de una bolsa de empleo temporal para el desempeño de puestos de trabajo de **AGENTE DE IGUALDAD, Grupo A, subgrupo A2**, y reuniendo los requisitos exigidos en las bases generales y específicas que rigen este procedimiento, es por lo que solicito ser admitido/a como aspirante a dicho puesto.

Adjunto acompaño fotocopia de DNI y justificante, en su caso, de haber abonado los derechos de examen correspondientes.

Asimismo, manifiesta que SI/NO tiene la condición de discapacitado/a y, en caso afirmativo:

- SI/NO solicita adaptación de tiempo y medios para la realización de las pruebas. En caso afirmativo acompaña documentación que justifica la adaptación solicitada.
- SI/NO adjunta certificado expedido por la Consellería de Bienestar Social u organismo competente que acredite su condición de minusválido/a, el grado de minusvalía y su capacidad para desempeñar las tareas y funciones correspondientes al puesto de trabajo al que aspira.

Por cuanto antecede,

**SOLICITA**, que previos los trámites que procedan, se sirva acceder a la petición que se expresa en el cuerpo del presente escrito.

*El/La abajo firmante autoriza expresamente al Ayuntamiento de Petrer para la publicación de sus datos identificativos en Internet, Tablón de Anuncios del Ayuntamiento y Boletín Oficial de la Provincia.*

Petrer, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2017

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

*“Conforme a la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos de que los datos personales contenidos en este formulario son de carácter obligatorio y serán incorporados a un fichero cuyo responsable es el Ayuntamiento de Petrer con la finalidad de gestionar la selección de personal.*

*Si desea ejercitar sus derechos de acceso, rectificación y cancelación en relación con sus datos de carácter personal podrá dirigir un escrito, adjuntando fotocopia de su DNI, al Ayuntamiento de Petrer, Departamento de Personal, Plaça de Baix, 1, 03610 Petrer (Alicante).”*

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE PETRER**