



### 1. Datos solicitante

|   |                        |                   |                      |
|---|------------------------|-------------------|----------------------|
| Nombre:   | <input type="text"/>   | Fecha Nacimiento: | <input type="text"/> |
| Apellido 1:   | <input type="text"/>   | Apellido 2:       | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Minusvalía Reconocida  | Porcentaje Reconocido: | NIF/NIE o CIF:    | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Solicita adaptación para la realización de las pruebas selectivas (definir cual) | <input type="text"/>   |                   |                      |

### 2. Domicilio a efectos de notificación

|                |  |  |                      |          |                      |       |                      |         |                      |
|----------------|--|--|----------------------|----------|----------------------|-------|----------------------|---------|----------------------|
| Tipo Vía:      | <input type="text"/>                   | Denominación:  | <input type="text"/> | Nº, Km.: | <input type="text"/> | Piso: | <input type="text"/> | Puerta: | <input type="text"/> |
| Población:     | <input type="text"/>                   | Provincia:   | <input type="text"/> | C.P.:    | <input type="text"/> |       |                      |         |                      |
| Teléfono:      | <input type="text"/>                   | Móvil:   | <input type="text"/> | Fax:     | <input type="text"/> |       |                      |         |                      |
| Notificar por: | <input type="radio"/> Correo ordinario | <input type="radio"/> Medios Electrónicos (Correo electrónico para avisos) | <input type="text"/> |          |                      |       |                      |         |                      |

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal se le informa que los datos de carácter personal que se consultan, previa autorización expresa del interesado, a través del Servicio de verificación de datos de la identidad con la plataforma de intermediación de la Administración General del Estado, quedarán registrados en el fichero de titularidad del Ayuntamiento de Gijón/Xixón denominado TERCEROS, cuya finalidad es el dato único de las personas físicas o jurídicas que se relacionan con las unidades administrativas de la Administración Municipal, inscrito en el Registro General de Protección de Datos de la Agencia Española de Protección de Datos (<http://www.agpd.es>). El órgano responsable del fichero es la Dirección General de Servicios, a través de la Sección de Integración Corporativa del Ayuntamiento de Gijón/Xixón y la dirección donde el interesado/a podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es en la Oficina de Atención a la Ciudadanía de la calle Cabrales, nº 2, 33201-Gijón/Xixón (Asturias).

**Oposición expresa del interesado a la consulta de datos obrantes en la Administración: De acuerdo a lo dispuesto en el Artículo 28.2 de la Ley 39/2015 la consulta de datos es AUTORIZADA** por los interesados salvo que conste en el procedimiento su oposición expresa o la ley especial aplicable requiera consentimiento expreso.

NO PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que el Patronato Deportivo Municipal realice consulta de los datos del solicitante/representante a la Dirección General de Policía Nacional, TGSS, DGT, Ministerio de Educación, Cultura y Deporte relativa a los títulos académicos u otros organismos públicos mediante servicios interoperables y aporta fotocopia compulsada de su DNI/NIE y resto de documentos.

EN CASO DE QUE NO PRESTE CONSENTIMIENTO DEBERÁ APORTAR EL DOCUMENTO O CERTIFICADO JUSTIFICATIVO

La fotocopia del DNI/NIE es sustituida por los datos de identificación que se consultan a través del servicio de Verificación de la Identidad que utiliza la plataforma de intermediación que el Ministerio de Hacienda y Administraciones Públicas pone a disposición del resto de las Administraciones Públicas para garantizar el derecho reconocido en los artículos 28.2 y 53.1.d) de la Ley 39/2015 de 1 de Octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

### 3. Declaración responsable

El abajo firmante manifiesta que reúne todos y cada uno de los requisitos y condiciones exigidos para participar en el sistema de acceso correspondiente a la plaza solicitada:

1. Tener la nacionalidad española, sin perjuicio de lo establecido en el artículo 57 de la Ley 7/2007, de 12 de abril, del Estatuto Básico del Empleado Público.
2. Tener cumplidos los dieciocho años de años de edad y, no exceder, en su caso, de la edad máxima de jubilación forzosa. Aquellos aspirantes seleccionados que no cuenten con la mayoría de edad, deberán aportar, previa a la formalización del contrato de trabajo, la oportuna autorización de sus padres o tutores.
3. Estar en posesión, o en condiciones de obtenerlo en la fecha en que finalice el plazo de presentación de instancias, del título de graduado escolar, graduado en educación secundaria obligatoria o equivalente. En el caso de titulaciones obtenidas en el extranjero deberá estar en posesión de, o en condiciones de obtener, la credencial que acredite su homologación.
4. No parecer enfermedad o defecto físico que impida el desempeño de las correspondientes funciones, no estableciéndose exclusiones por limitaciones físicas o psíquicas, salvo en los casos ya mencionados en los que sean incompatibles con el desempeño de las correspondientes tareas y funciones.
5. No haber sido separado, mediante expediente disciplinario, del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas, ni hallarse inhabilitado para el ejercicio de las funciones públicas. Ni haber sido sancionado con despido disciplinario, que comporte la inhabilitación para ser titular de un nuevo contrato de trabajo con funciones similares a las que deben realizar los expendedores de boletos durante el Concurso Hípico.

Asimismo declara que los datos expresados son ciertos, por lo que se hace responsable de las inexactitudes o errores que contenga.

Gijón/Xixón, a  de  de

La firma de esta hoja supone la del resto de las hojas del formulario

Este documento puede ser firmado electrónicamente

Puede presentar este escrito en:

- Preferentemente, en el **Registro Electrónico**, operativo las 24 horas del día. <http://www.gijon.es/registroelectronico>
- La **Red de Oficinas** de Atención a la Ciudadanía
- Los **Cajeros Ciudadanos** habilitados a tal efecto en los Centros Municipales.

### Al Patronato Deportivo Municipal del Ayuntamiento de Gijón/Xixón

En cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter personal se le informa que los datos de carácter personal que facilite en este formulario quedarán registrados en el fichero de titularidad del Ayuntamiento de Gijón/Xixón denominado EXPEDIENTES ADMINISTRATIVOS COMUNES, cuya finalidad es la gestión y registro de toda la información sobre los expedientes administrativos tramitados, inscrito en el Registro General de Protección de datos de la Agencia Española de Protección de Datos (<http://www.agpd.es>). El órgano responsable del fichero es la Dirección General de Servicios del Ayuntamiento de Gijón/Xixón y la dirección donde el/la interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es calle Cabrales, nº 2, 33201-Gijón/Xixón (Asturias)