

Solicitud para participar en el proceso para la selección y contratación de conductores de autobuses para la Empresa Municipal de Transportes de Fuenlabrada, S. A. (EMTF)

Código de solicitud:

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre		Apellidos			
DNI/NIE/Pasaporte		Fecha de nacimiento			
Tipo de vía (Calle, Paseo...)		Nombre de la vía			
Número	Bloque	Portal	Escalera	Piso	Puerta
Código postal		Localidad		Provincia	
Teléfono de contacto		Otro teléfono de contacto		Correo electrónico	

¿Tiene usted una minusvalía de grado igual o superior al 33%? SI NO
Debe acreditar este hecho según lo establecido en las bases del procedimiento.

CONDICIONES

Habiendo tenido conocimiento de la publicación y convocatoria correspondiente a la oferta de empleo de EMTF, declaro que cumplo con todas y cada una de las condiciones exigidas en las bases de la convocatoria y solicito admita a trámite esta solicitud de participación en el indicado proceso selectivo.

DECLARACIÓN RESPONSABLE:

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD que son ciertos los datos consignados en esta solicitud y que reúno las condiciones exigidas para participar en este proceso selectivo, referidas a la fecha de expiración del plazo señalado para la presentación de instancias.
Me comprometo a acreditar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud junto con el resguardo del abono de las tasas.

PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

De conformidad con lo establecido en la L.O. 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD), los datos de carácter personal van a ser incorporados en los ficheros de titularidad de EMTF, con dirección en la Calle Eduardo Torroja, 48 (28946) Fuenlabrada - Madrid, para la gestión y control de los mismos. Podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo una comunicación por escrito a la dirección antes expuesta.

DOCUMENTOS ADJUNTOS A LA PRESENTE SOLICITUD (Marcar con una "x")

- Fotocopia del permiso de conducción.
- Fotocopia del título Graduado en Secundaria o equivalente.
- Original del resguardo del ingreso de las tasas de participación.
- Certificado minusvalía.

Fdo. _____
(Firma del Solicitante)