



Área Insular de Hacienda, Promoción Económica, Recursos Humanos, Deportes y Movilidad Sostenible

Servicio de Recursos Humanos

**ANEXO I**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN CONVOCATORIA PARA BECARIOS DEL PATRONATO DE TURISMO DE FUERTEVENTURA**

**Datos de la convocatoria**

Fecha de publicación de la convocatoria Boletín Oficial de la Provincia de Las Palmas número _____, de fecha _____	
Características de la plaza convocada al objeto de becario	
Escala	Subescala
Grupo de clasificación	Subgrupo
Título exigido	
Título con el que se concurre	

**Datos personales**

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	D.N.I.		
Datos de nacimiento					
Fecha	País	Provincia	Localidad		
Dirección					
Calle		Número	Bloque	Piso	Puerta
Población		Provincia			Código postal
Teléfono	Correo electrónico				

De conformidad con lo establecido en el artículo 13 a) de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, así como en el artículo 3 del Real Decreto 203/2021, de 30 de marzo, por el que se aprueba el Reglamento de actuación y funcionamiento del sector público por medios electrónico y lo establecido en la Ordenanza Reguladora de la Administración Electrónica del Excmo. Cabildo Insular de Fuerteventura.



El/la abajo firmante **SOLICITA** ser admitido/a a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y **DECLARA** que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas para participar en la convocatoria reseñada, comprometiéndose a probar documentalmente los datos que figuran en esta solicitud, cuando sea requerido para ello.

Asimismo, **CONSIENTE** que el centro gestor del proceso de selección y nombramiento acceda a las bases de datos de las Administraciones, con garantía de confidencialidad y a los exclusivos efectos de facilitar la verificación de los datos de identificación personal, titulación, condición de demandante de empleo, consignados en esta instancia, y demás que exija la legislación vigente para el correcto desempeño de sus funciones.

Consiento el acceso a las bases de datos a efectos de verificación de los mismos

Asimismo, reconoce expresamente que conoce todos y cada uno de los extremos y condiciones recogidos tanto en las Bases que rigen el proceso de selección, así como los derechos y obligaciones inherentes a la participación en el presente proceso selectivo, de acuerdo con la normativa vigente.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que:

La finalidad del tratamiento de los datos es la de la creación de bolsas de empleo público temporal del Cabildo de Fuerteventura para el nombramiento y contrataciones interinas y temporales.

Plazos de conservación: Los datos personales se conservarán según los criterios de archivo documental, temporal o permanente, del Cabildo de Fuerteventura, así como los derivados del cumplimiento de la normativa sobre archivo histórico y para el cumplimiento de los plazos de prescripción de infracciones y/o presentación de reclamaciones.

La legitimación para el tratamiento de los datos personales facilitados en la presente solicitud se basa en el cumplimiento de una obligación legal (artículo 6.1.c del Reglamento (EU) General de Protección de Datos), según la legislación vigente contenida en la Ley 7/1985, de 2 de abril, reguladora de las bases del régimen local, la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de procedimiento administrativo común y la normativa especial que afecta al procedimiento solicitado.

Los datos de carácter personal facilitados no serán cedidos a terceros, salvo que exista una obligación legal. Las personas interesadas tienen derecho a:

Obtener confirmación sobre si el Cabildo de Fuerteventura está tratando sus datos personales. Acceder a sus datos personales, así como solicitar la supresión de los mismos. Solicitar en determinadas circunstancias:

- La limitación del tratamiento de sus datos, en cuyo caso sólo serán conservados por el Cabildo para el ejercicio o la defensa de reclamaciones.
- La oposición al tratamiento de sus datos, en cuyo caso, el Cabildo dejará de tratar los datos, salvo por motivos legítimos imperiosos, o el ejercicio o la defensa de posibles reclamaciones. Incluido el tratamiento de sus datos para decisiones individuales automatizadas.

Los derechos podrán ejercitarse ante el Cabildo de Fuerteventura indicando en el asunto: Ref. Protección de Datos o a través de la sede electrónica: [dprotecciondedatos@cabildofuer.es](mailto:dprotecciondedatos@cabildofuer.es)

Si en el ejercicio de sus derechos no ha sido debidamente atendido podrá presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos en la C/ Jorge Juan 6, 28001 Madrid, o en su sede electrónica [www.aepd.es](http://www.aepd.es)

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_



**Área Insular de Hacienda, Promoción Económica, Recursos Humanos, Deportes y Movilidad Sostenible**

**Servicio de Recursos Humanos**

**ANEXO II**

**DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA CONCURRIR AL PROCESO SELECTIVO CONVOCADO PARA BECARIOS DEL PATRONATO DE TURISMO DE FUERTEVENTURA**

Nombre y apellidos			D.N.I.	
Calle	Número	Bloque	Piso	Puerta
Población		Provincia		Código postal
Teléfono	Correo electrónico			

**DECLARO** bajo mi responsabilidad, a efectos de participar en el proceso selectivo convocado para la configuración de lista de reserva del Cabildo Insular de Fuerteventura, que reúno todos y cada uno de los requisitos exigidos en el proceso selectivo convocado por el Cabildo de Fuerteventura:

- Tener la nacionalidad española o cumplir los requisitos para el ejercicio de funciones públicas así como cumplir con los requisitos establecidos en la base segunda de las Bases Generales por las que se rige este procedimiento.
- Poseer la capacidad funcional para el desempeño de las tareas inherentes al puesto convocado.
- Tener cumplidos 16 años y no exceder, de la edad máxima de jubilación forzosa.
- Que no he sido separado/a del servicio de ninguna de las Administraciones Públicas, ni inhabilitado/a absoluto especialmente para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al cuerpo o escala defuncionario/a o para ejercer funciones similares a las que desempeñaban en el caso de personal laboral, en el quehubiese sido separado/a o inhabilitado/a.

Asimismo, hago constar que todos y cada uno de los requisitos señalados los poseo a la fecha de finalización del plazo de presentación de solicitudes de participación y que toda la documentación se encuentra vigente, comprometiéndome a presentarla conjuntamente con su original, en caso de superar en su totalidad el proceso selectivo. En caso de no ser ciertos los extremos a que se refiere la presente declaración responsable, he sido debidamente informado/a que será automáticamente excluido del proceso, aunque haya superado el mismo, y que la Administración queda facultada para ejercitar las acciones que estime oportunas por falsedad documental.

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_



## Área Insular de Hacienda, Promoción Económica, Recursos Humanos, Deportes y Movilidad Sostenible

### Servicio de Recursos Humanos

# ANEXO III MODELO PARA LA ACREDITACIÓN DE LA TITULACIÓN

#### Datos personales

Primer apellido	Segundo apellido	Nombre	D.N.I.		
Datos de nacimiento					
Fecha	País	Provincia	Localidad		
Dirección					
Calle		Número	Bloque	Piso	Puerta
Población		Provincia			Código postal
Teléfono	Correo electrónico				

#### Convocatoria

Puesto o puestos y destino o destinos a los se opta:
--

#### Consentimiento

La persona abajo firmante DA EL CONSENTIMIENTO para la verificación de los datos de identificación personal por parte del Cabildo, de conformidad con lo que dispone la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales.	La persona abajo firmante SE OPONE AL CONSENTIMIENTO para la verificación de los datos de identificación personal por parte del Cabildo, debiendo aportar fotocopia del DNI, o título equivalente en caso de ser extranjero. <input type="checkbox"/> Marcar la casilla en este caso
---	---

#### Declaración responsable

La persona abajo firmante <b>DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD</b> que los datos mencionados en este documento son exactos a fecha del cierre del plazo de presentación de solicitudes para participar en la convocatoria, y que <b>adjunta</b> todas las certificaciones que se relacionan
---

#### Titulación académica de el/la exigida en la convocatoria

Nombre y apellidos	D.N.I.				
Calle	Número	Bloque	Piso	Puerta	
Población	Provincia			Código postal	
Teléfono	Correo electrónico				

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

(Firma)