**ANEXO II**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO SELECTIVO DE FORMACIÓN DE UNA BOLSA DE EMPLEO PARA AUXILIARES DE SERVICIOS (CONSERJERÍA, VIGILANCIA Y RECEPCIÓN)**

**CUMPLIMENTAR EN MAYÚSCULAS**

**(Todos los datos solicitados en este impreso deben rellenarse obligatoriamente)**

**1. DATOS DE LA CONVOCATORIA**

|  |  |
| --- | --- |
| Categoría       | Turno de acceso       |
| Fecha Boletín OficialDía Mes .Año    /    /       | Minusvalía [ ]  % | En caso afirmativo, adaptación que solicita y motivo de la misma      |

**2. DATOS PERSONALES**

|  |  |
| --- | --- |
| Apellido 1:       Apellido 2:       Nombre:        | Fecha de nacimiento:    /    /      |
| [ ]  NIF [ ]  NIE [ ] PASAPORTE INDICAR EL Nº       | Nacionalidad:      |
| Dirección Postal Particular:       |
| Ciudad:       | Provincia:       | Código Postal:       |
| Teléfono:       | \*Correo electrónico:       |

**3. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA (señálese):**

|  |
| --- |
| [ ]  Fotocopia del DNI, equivalente para nacionales UE, documentación acreditativa de la nacionalidad. |
| [ ]  Justificante del ingreso o de la transferencia bancaria relativa al abono de los derechos por participación en el proceso |
| [ ]  En su caso, justificante de la reducción o exención del abono de los derechos por participación en el proceso |

\* A los efectos de la práctica de la NOTIFICACIÓN de los procedimientos relativos a la presente solicitud, se dirigirán a la dirección electrónica que figura en el apartado 2.

El/la abajo firmante solicita la participación en el proceso selectivo arriba referenciado y DECLARA que son ciertos los datos consignados en la solicitud, y que reúne los requisitos señalados en las bases de la convocatoria, comprometiéndose a probar documentalmente los mismos

**LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS**

Autorizo la utilización de mis datos durante mi permanencia en la Universidad y posteriormente, para que se me comunique todo tipo de información considerada de interés (estudios de postgrado, ofertas de trabajo, cursos…), relacionada con la gestión de la Universidad.

Señalar con una cruz SI [ ]  NO [ ]

De acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos pasarán a formar parte del fichero automatizado de alumnos de la Universidad, cuya finalidad es la gestión académica y administrativa. Los derechos de consulta, acceso, rectificación, cancelación y oposición que establece la Ley puede ejercerlos dirigiéndose por escrito a la Gerencia de la Universidad (Edificio de Administración y Servicios, C/ Don Juan de Austria 1 09001 Burgos).

En      , a       de       de 20

Firma del solicitante

**SR. RECTOR MAGFCO. DE LA UNIVERSIDAD DE BURGOS**