

NÚMERO DE SOLICITUD	
---------------------	--

1. DATOS DEL/LA SOLICITANTE.

APELLIDOS			
NOMBRE		NIF /NIE	
DOMICILIO			C.P.
LOCALIDAD		PROVINCIA	
TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO	
NACIONALIDAD		FECHA NACIM.	

Nº TARJETA DE RESIDENCIA	Nº PASAPORTE	NACIONAL U. EUROPEA	
		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

CÓNYUGE DE NACIONAL DE LA U. EUROPEA	DESCENDIENTE DE NACIONAL DE LA U. EUROPEA		OTROS SUPUESTOS		
SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

PERMISO DE CONDUCCIÓN EN VIGOR	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	CLASE	
--------------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-------	--

PERSONA CON DIVERSIDAD FUNCIONAL IGUAL O SUPERIOR AL 33%	¿NECESITA ADAPTACIÓN?:
<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Tipo: <input type="checkbox"/> Física; <input type="checkbox"/> Psíquica; <input type="checkbox"/> Sensorial	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

TIPO DE ADAPTACIÓN:

2. DATOS CONVOCATORIA.

B.O.P. Nº	169	FECHA PUBLICACIÓN	05/09/2025	TURNO	LIBRE
-----------	-----	-------------------	------------	-------	-------

Nº PLAZAS	DENOMINACIÓN PLAZA	O.E.P. AÑO	GRUPO	Marcar Opción
4	PROGRAMADOR/A	2022; 2025	DESARROLLO (TURNO GENERAL)	<input type="checkbox"/>
1	PROGRAMADOR/A	2022	DESARROLLO (TURNO PERSONAS CON DIVERSIDAD FUNCIONAL)	<input type="checkbox"/>
1	PROGRAMADOR/A	2025	SISTEMAS	<input type="checkbox"/>

(SÓLO SE PODRÁ OPTAR POR UN GRUPO)

TÍTULACIÓN ACADÉMICA (De la que se está en posesión conforme a la convocatoria):

IMPORTANTE:

- CUMPLIMENTAR CON LETRAS MAYÚSCULAS LAS CASILLAS NO SOMBREADAS.
- MARCAR UNA DE LAS CASILLAS DE AUTORIZACION U OPOSICION INDICADAS EN EL REVERSO.

Firma y consentimiento.

El/la abajo firmante,

SOLICITA: Que teniendo por presentada esta solicitud en tiempo y forma, sea admitido/a a las pruebas selectivas convocadas.

DECLARA: Que son ciertos los datos consignados en esta solicitud, que reúne todas y cada una de las condiciones y requisitos exigidos en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a jurar o prometer acatar la Constitución, el Estatut d'Autonomia de la Comunitat Valenciana y el resto del ordenamiento jurídico.

Cláusula de protección de datos de carácter personal

En cumplimiento del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, le informamos que sus datos de carácter personal son tratados por Suma Gestión Tributaria. Diputación de Alicante (Suma), con la finalidad de realizar el presente proceso selectivo convocado por Suma y, en su caso, su inclusión en la correspondiente bolsa de trabajo. Podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, oposición, supresión, portabilidad y limitación del tratamiento de sus datos de carácter personal y/o la retirada del consentimiento prestado para el tratamiento de los mismos, dirigiendo su petición a Suma, Plaza San Cristóbal 1, 03002 Alicante, o bien: dpd@suma.es.

- AUTORIZO** a que el centro gestor del proceso de selección recabe o consulte de las Administraciones Públicas, con garantía de confidencialidad, los documentos necesarios para la correcta resolución de este procedimiento a los exclusivos efectos de facilitar la verificación de los datos requeridos en las bases de convocatoria. Adicionalmente se consultará la condición de discapacidad si esta condición ha sido reconocida en alguna Comunidad Autónoma.
- ME OPONGO** a que el centro gestor del proceso de selección consulte o recabe ningún documento de las Administraciones Públicas y asumo la responsabilidad de aportar original y fotocopia de la documentación acreditativa en los términos y plazos previstos en las bases de la convocatoria.
- Me opongo a la consulta de _____ por los siguientes motivos

_____, a _____ de _____ de 2025

EL/LA ASPIRANTE

Fdo.: