

## SOLICITUD Y DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA LA PARTICIPACIÓN EN LOS PROCESOS SELECTIVOS DE ESTABILIZACIÓN

### DATOS DE LA CONVOCATORIA

NÚMERO DE LA PLAZA

DENOMINACIÓN DE LA PLAZA

### DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE

NIF

DOMICILIO

CP

MUNICIPIO

PROVINCIA

TELÉFONO

OTRO TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

### DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE (SI ES EL CASO)

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE

NIF

CORREO ELECTRÓNICO

### DECLARACIÓN RESPONSABLE

Por medio del presente escrito, bajo mi completa responsabilidad, **DECLARO**:

I.- Que los datos e información contenidos en la presente solicitud, así como la documentación y el autobaremo presentados son veraces, comprometiéndome a probar documentalmente los mismos cuando así se me requiera y, en todo caso, antes de la adjudicación de la plaza de este proceso.

II.- Que la documentación presentada es copia fiel de los documentos originales.

III.- Que conozco que la falta de veracidad de la información o el falseamiento de los documentados aportados para la evaluación de mi candidatura comporta la exclusión automática del proceso selectivo, sin perjuicio de las responsabilidades que de tal circunstancia pudieran derivarse.

IV.- Que la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información que se incorpore a la documentación presentada para participar en el proceso selectivo, o la no presentación de la documentación que, en su caso, sea requerida, determinará la imposibilidad de continuar en el proceso selectivo desde el mismo momento en que se tenga constancia de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades que de ello se pudieran derivar.

V.- Que poseo todos y cada uno de los requisitos generales de los aspirantes requeridos en el punto 2 de las Bases Generales publicadas, es decir que:

- Soy mayor de 16 años y no supero la edad máxima de jubilación.
- Tengo nacionalidad española o de cualquier otro estado miembro de la Unión Europea o estoy en posesión del correspondiente permiso de trabajo.
- Poseo la capacidad funcional necesaria para el desempeño de las tareas o funciones correspondientes al puesto objeto de la convocatoria.
- No he sido separado/a, mediante expediente disciplinario, del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas.
- No estoy en situación de inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al cuerpo o escala de funcionario/a, o para ejercer funciones similares a las que desempeñaban en el caso del personal laboral, en el que hubiese sido separado o inhabilitado.
- En el caso de ser nacional de otro estado, ni he sido inhabilitado ni me encuentro en situación equivalente ni he sido sometido a sanción disciplinaria o equivalente que impida, en mi estado, en los mismos términos, el acceso al empleado público.
- Que cumpla con los requisitos contractuales conforme a la legislación vigente en materia de permisos de trabajo o cualquier otra que la sustituya.

Por todo lo anterior,

### **SOLICITO**

Que sean admitidos los documentos que se acompañan relativos a la fase de concurso de méritos de la convocatoria referida.

Antes de firmar la comunicación, debe leer la información sobre protección de datos siguiente, dado que conlleva el tratamiento de datos de carácter personal.

En ,

Firma

*(puede imprimir el documento, firmarlo y escanearlo o incluir su firma electrónica a continuación)*

### **INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

Los datos facilitados a través del presente formulario serán tratados por la Fundación para la Investigación del Hospital Universitario y Politécnico La Fe de la C.V. con la finalidad de gestionar su solicitud en el marco del proceso de selección, realizar los trámites necesarios y, en su caso, la provisión del puesto de trabajo. Su consentimiento manifestado a través de la firma y presentación de este documento constituye la base jurídica que nos habilita para el tratamiento de sus datos. No se prevé la comunicación de sus datos salvo los supuestos legalmente establecidos. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad o, en su caso, oposición al tratamiento de sus datos, escribiendo a [protecciondedatos@iislafe.es](mailto:protecciondedatos@iislafe.es) o por correo postal a la dirección Avda. Fernando Abril Martorell 106, Torre A, planta 7ª, 46026 Valencia. Puede obtener más información en las [Bases de la convocatoria](#) y en el [Registro de Actividades del Tratamiento](#) del IIS La Fe.