



IASS - TECNICO ESPECIALISTA EDUCATIVO ESPECIALIDAD CERRAJERIA

COD. ENTIDAD: 0693890

INSTITUTO INSULAR DE ATENCIÓN SOCIAL Y SOCIOSANITARIA

## Solicitud de admisión en pruebas selectivas

,			
TITULACIÓN ACADÉMICA			
DATOS PERSONALES		D.N.I.	
1 <sup>er</sup> APELLIDO 2	2° APELLIDO	NOMBRE	
NACIMIENTO			
FECHA NACIÓN	PROVINCIA	LOCALIDAD	
DOMICILIO PARA LOCALIZACIÓN			
PROVINCIA	LOCALIDAD		
CALLE	N° BLOQUE	PISO V	DA./PTA.
CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	CÓDIGO POSTAL
La persona firmante SOLICITA ser admitido que son ciertos los datos consignados en e fecha de expiración del plazo señalado par todos los datos que figuran en esta solicituo.	ella y que reúne las condic	iones exigidas en las Ba	ses de la convocatoria en la
	d.		
	<u>EN</u>	A DE	DE
		A DE	
		A DE	

En cumplimiento del art.5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos personales se incluirán en un fichero de datos denominado de "Gestión de Personal", bajo la titularidad del Instituto Insular de Atención Social y Sociosanitaria (IASS), con domicilio en la Calle Galcerán nº 10, 38004 de Santa Cruz de Tenerife www.iass.es. La finalidad de este fichero es la gestión integral del proceso selectivo en el que Ud. participa conforme la vigente normativa. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de conformidad con la legislación aplicable.