



INSTITUTO INSULAR DE ATENCIÓN SOCIAL Y SOCIOSANITARIA

Solicitud de admisión en pruebas selectivas

(Escriba en MAYÚSCULAS)							
DENOMINACIÓN DE LA P	LAZA:						
□ ACCESO LIBRE							
TITULACIÓN ACADÉMICA							
DATOS PERSONALES				D.N.	l.		
1 ^{er} APELLIDO	PELLIDO 2° APELLIDO			NOMBRE			
NACIMIENTO							
FECHA	CHA NACIÓN		PROVINCIA		LOCALIDAD		
DOMICILIO PARA LOCALIZ	ACIÓN						
PROVINCIA		LOCALIDAD					
CALLE		N°	BLOQUE	PISO	VDA./PTA.		
CORREO ELECTRÓNICO		TELÉF	FONO 1	TELÉFONO 2	TELÉFONO 2 CÓDIGO POSTAL		
La persona firmante	SOLICITA ser admiti	do/a a las pru	iebas selectivas	a que se refiere	e la presente	instancia y DECI	_ARA
que son ciertos los d	atos consignados en	ella y que re	úne las condicio	ones exigidas en l	as Bases de	la convocatoria	en la
fecha de expiración d	lel plazo señalado pa	ara la presenta	ción de instanc	ias, comprometiér	ndose a acre	ditar documentaln	nente
todos los datos que	figuran en esta solicito	ud.					
			EN	Α	DE	DE	
			FIRMA				
			El Solicitante				

En cumplimiento del art.5 de 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 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.