

ANNEX II / ANEXO II

		SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ A PROVES SELECTIVES SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS	
A. DADES D'IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN			
COGNOMS / APELLIDOS		NOM / NOMBRE	DNI
DOMICILI A L'EFFECTE DE NOTIFICACIONS(CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) DOMICILIO A FEECTOS DE NOTIFICACIONES (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA)		CP	LOCALITAT / LOCALIDAD
PROVINCIA / PROVINCIA		NACIONALITAT/NACIONALIDAD	
TELÈFON / TELÈFONO		E-MAIL	
B. DADES DE LA CONVOCATÒRIA / DATOS DE LA CONVOCATORIA			
CONVOCATÒRIA / CONVOCATORIA		DENOMINACIÓ DE LLOC/DENOMINACION DE PUESTO	
Número de lloc/ Número de puesto	Grup/Grupo <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D	Idioma proves/ Idioma pruebas <input type="checkbox"/> Valencià/Valenciano <input type="checkbox"/> Castellà/Castellano	
Tipus de diversitat funcional / Tipo de diversidad funcional <input type="checkbox"/> Física <input type="checkbox"/> Psíquica <input type="checkbox"/> Sensorial	Mesures <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 5	d'adaptació/ Medidas de adaptación <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> altres especificant quines/otras especificando cuales
C. DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA			
<input type="checkbox"/> Currículum Vitae conforme a l'annex III / Currículum Vitae conforme al anexo III <input type="checkbox"/> Requisits / Requisitos <input type="checkbox"/> Fotocòpia DNI / Fotocopia DNI			
D. SOL·LICITUD / SOLICITUD			
<input type="checkbox"/> Sol·licite l'admissió a les proves selectives a què es refereix esta instància, declare que la informació que consta en la mateixa és certa i que reuneix els requisits exigits en la convocatori per a participar en el procés slectiu. CONSENTISC que el gestor del procés de selecció accedisca a bases de dades de les Administracions Públiques només als efectes de verificar la dita informació. Solicito la admisión a las pruebas selectivas a que se refiere esta instancia, declaro que la información que consta en la misma es cierta y que reúno los requisitos exigidos en la convocatori para participar en el proceso selectivo. CONSIENTO que el gestor del proceso de selección acceda a bases de datos de las Administraciones Públicas solo a los efectos de verificar dicha información.			
_____, _____ d _____ de _____			
Firma: _____			
D'acord amb la normativa de Protecció de Dades aplicable, l'IVAM és responsable del tractament de les dades facilitades, per a gestionar la seua sol·licitud emparant-se en el seu consentiment en presentar el formulari. L'IVAM no cedirà les seues dades a tercers, excepte per obligació legal i per a la gestió de la seua sol·licitud, i els conservarà el temps necessari per a complir amb aquesta finalitat, o per a complir amb els terminis legals establits. Pot exercitar els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació del tractament i portabilitat respecte de les seues dades personals, així com revocar el seu consentiment, per correu electrònic a ivam@ivam.es , per correu postal a carrer Guillem de Castro núm.118, València, o de manera presencial. Així mateix, té dret a reclamar davant l'Autoritat Nacional de Control dirigit-se a l'Agència Espanyola de Protecció de Dades en www.aepd.es . Per a més informació visite la nostra Política de Privacitat en www.ivam.es .			Registre d'entrada / Registro de entrada
De acuerdo con la normativa de Protección de Datos aplicable, el IVAM es responsable del tratamiento de los datos facilitados, para gestionar su solicitud amparándose en su consentimiento al presentar el formulario. El IVAM no cederá sus datos a terceros, salvo por obligación legal y para la gestión de su solicitud, y los conservará el tiempo necesario para cumplir con dicha finalidad, o para cumplir con los plazos legales establecidos. Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad respecto de sus datos personales, así como revocar su consentimiento, por correo electrónico a ivam@ivam.es , por correo postal a calle Guillem de Castro nº118, Valencia, o de manera presencial. Asimismo, tiene derecho a reclamar ante la Autoridad Nacional de Control dirigiéndose a la Agencia Española de Protección de Datos en [http://%20] www.aepd.es . Para más información visite nuestra Política de Privacidad en www.ivam.es .			Data d'entrada en l'òrgan competent. Fecha de entrada en òrgano competente