



CONSORCIO DE PREVENCIÓN, EXTINCIÓN DE INCENDIOS
Y SALVAMENTO DE LA ISLA DE TENERIFE

ANEXO I

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN PARA LA SELECCIÓN DEL PUESTO DE GERENTE/A DEL CONSORCIO DE PREVENCIÓN, EXTINCIÓN DE INCENDIOS Y SALVAMENTO DE LA ISLA DE TENERIFE.

PUBLICACIÓN DE LA CONVOCATORIA | **B.O.P. Nº**

Datos del solicitante

| | | |
|-----------------------|---------------------------------|------------------|
| 1.- Primer Apellido | 2.- Segundo Apellido | 3.- Nombre |
| 4.- DNI/NIE/Pasaporte | 5.- Fecha Nacimiento (dd/mm/aa) | 6.- Nacionalidad |
| 7.- Domicilio | | |
| 8.-Código Postal: | 9.- Municipio | 10.- Provincia |
| 11.- Teléfono (*) | 12.- Correo electrónico (*) | |

*El correo electrónico y teléfono móvil se utilizarán para el envío de avisos informativos y de puesta a disposición de notificaciones, publicaciones y comunicaciones.

Medio de notificación (Marcar el medio por el que desea recibir notificaciones)

- Deseo recibir notificaciones relacionadas con esta solicitud mediante correo electrónico
 Deseo recibir las notificaciones mediante correo postal en la dirección indicada

SOLICITA

Ser admitido/a a las pruebas selectivas a las que se refiere la presente instancia, a cuyo efecto DECLARO que, conociendo y aceptando íntegramente las Bases de la convocatoria, reúno todas las condiciones exigidas en la Base segunda.

DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- DNI/N.I.E./Pasaporte/Autorización.
 Titulación Académica exigida en la convocatoria.
 Acreditación de la Experiencia Profesional.
 Declaración Responsable de capacidad funcional.
 Titulación académica adicional.
 Currículum Vitae
 Otros requisitos exigidos en las Bases de la convocatoria

En _____, a _____ de _____ de 2023

Firma del solicitante

SR. PRESIDENTE DEL CONSORCIO DE PREVENCIÓN, EXTINCIÓN DE INCENDIOS Y SALVAMENTO DE LA ISLA DE TENERIFE

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos personales y garantía de los derechos digitales, esta Administración le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo un escrito a CONSORCIO DE PREVENCIÓN, EXTINCIÓN DE INCENDIOS Y SALVAMENTO DE LA ISLA DE TENERIFE, calle Villalba Hervás, nº 2, 1º derecha, Edificio Ahlers y Rahn, 38002 Santa Cruz de Tenerife, o a la dirección de correo electrónico administracion@bomberostenerife.com