



AYUNTAMIENTO DE  
PEDRO MUÑOZ

ÁREA DE SECRETARÍA

Espacio reservado para registro de entrada

Proceso selectivo  
Centro de la Mujer

## SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN PROCESO SELECTIVO PARA PSICÓLOGA Y DINAMIZADOR/A PARA CENTRO DE LA MUJER

### DATOS DE SOLICITANTE

NIF, NIE, Pasaporte:	Nombre y Apellidos:		
Domicilio:			Código Postal:
Municipio:	Provincia:	Teléfono:	
Correo electrónico:	Medio por el que desea recibir las comunicaciones: <input type="checkbox"/> Notificación electrónica <input type="checkbox"/> Correo postal		

### DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

NIF, NIE, Pasaporte:	Nombre y Apellidos:		
Domicilio:			Código Postal:
Municipio:	Provincia:	Teléfono:	
Correo electrónico:	Medio por el que desea recibir las comunicaciones: <input type="checkbox"/> Notificación electrónica <input type="checkbox"/> Correo postal		

Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con quien haya designado la persona interesada.

### EXPONE

Que tiene interés en participar en el proceso selectivo para cubrir puestos para el Centro de la Mujer de Pedro Muñoz. Mediante el sistema de Oposición Libre. Tramitación urgente. **DECLARA** que reúne todos y cada uno de los requisitos exigidos en la Cláusula Tercera de las bases en el momento de finalización del plazo de presentación de instancias.

### SOLICITA

La admisión al procedimiento selectivo para el puesto de:

- Psicóloga.  
 Dinamizador/a.

### DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ACOMPAÑAR OBLIGATORIAMENTE

- Copia del DNI o Pasaporte.  
 Acreditación de Titulación exigida en la Convocatoria Base Tercera.

### CONSENTIMIENTO Y DEBER DE INFORMAR A LAS PERSONAS INTERESADAS SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:

En cumplimiento de la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, **HE SIDO INFORMADO/A Y CONSIENTO DE FORMA EXPRESA** a que mis datos sean incorporados a un fichero con datos de carácter personal cuya finalidad es la atención de las solicitudes realizadas por las personas interesadas al Ayuntamiento de Pedro Muñoz. Le informamos asimismo que los datos podrán ser comunicados a otras Administraciones Públicas en el ámbito de competencias semejantes o materias comunes en cumplimiento de la legislación aplicable. Por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios, dirigiéndose ante el Responsable del Fichero, Ayuntamiento de Pedro Muñoz, Plaza España nº 1, 13620 Pedro Muñoz, Ciudad Real - España, adjuntando la fotocopia del D.N.I. e indicando en la carta la referencia "Atención derechos PD" o comunicándose directamente de manera electrónica al Ayuntamiento de Pedro Muñoz a través del correo [dpd@pedro-munoz.com](mailto:dpd@pedro-munoz.com)

### FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE y, en su caso, SU REPRESENTANTE

Lugar y fecha:	Firma(s):
----------------	-----------

Sr. Alcalde - Presidente del Ayuntamiento de Pedro Muñoz  
Tfno.: 926 586 001 | [www.pedro-munoz.es](http://www.pedro-munoz.es) | e-mail: [ayuntamiento@pedro-munoz.com](mailto:ayuntamiento@pedro-munoz.com)