Etxarri Aranazko
Udala

ANEXO I MODELO INSTANCIA

Don/Doña……., mayor de edad,……con DNI número……., nacido/a el día…….. natural de…….(provincia/país…….). con domicilio en……, calle……., número……., piso……..código postal……, teléfono móvil……..correo electrónico…….comparece y como mejor proceda, EXPONE:

-Que cumple en tiempo y forma todos y cada uno de los requisitos exigidos en la convocatoria.

-Que acompaño la documentación requerida para participar en la convocatoria.

-Que a efectos de acreditar el conocimiento de euskera a nivel B2 hablado y A2 escrito:

☐ Adjunta a la presente instancia copia autentificada de la documentación que acredita estar en posesión del conocimiento de euskera _____.

☐ Solicita la realización de la prueba acreditativa del conocimiento de euskera.

☐ Que padece discapacidad, por lo que solicita las adaptaciones que se señalan por los motivos que se expresan (en folio aparte se especificaran las adaptaciones solicitadas y los motivos de la petición).

☐ Que aporta documentación acreditativa de la condición de minusvalía expedida por organismo competente.

Que acompaña a la instancia fotocopia compulsada de los méritos para la fase de concurso.

Y SOLICITA su admisión al citado proceso de selección.

En_____a_____de_____de_____ _____.

(Firma)

Protección de datos.– En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, se le informa que los datos de carácter personal facilitados en el presente impreso, se utilizarán exclusivamente para el ejercicio de las competencias municipales en el procedimiento de selección y serán incorporados a los ficheros que conforman la base de datos de este Ayuntamiento o Entidad, ante el que podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose al Registro General.