**ANNEX III / ANEXO III**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SOL·LICITUD D’ADMISSIÓ PER A LA PROVISIÓ DE LLOCS DE TREBALL PEL SISTEMA DE LLIURE DESIGNACIÓ  SOLICITUD DE ADMISIÓN PARA LA PROVISIÓN DE PUESTOS DE TRABAJO POR EL SISTEMA DE LIBRE DESIGNACIÓN | | | | | | | |
| A | DADES D’IDENTIFICACIÓ / DATOS DE IDENTIFICACIÓN | | | | | | |
| COGNOMS / APELLIDOS | | | NOM / NOMBRE | | DNI | | |
| CORREU ELECTRÒNIC PER A NOTIFICACIONS  CORREO ELECTRÓNICO A EFECTO DE NOTIFICACIONES | | | | |  | |  |
| PROVÍNCIA / PROVINCIA | | | TELÈFON / TELÉFONO | | CORREU ELECTRÒNIC  CORREO ELECTRÓNICO | | |
| B | DADES DE LA CONVOCATÒRIA. LLOCS ALS QUALS ES PRESENTA/ DATOS DE LA CONVOCATORIA. PUESTOS A LOS QUE SE PRESENTA | | | | | | |
| NÚM. CONVOCATÒRIA  NÚM. CONVOCATORIA | | | RESOLUCIÓ DEL  . DATA:  RESOLUCIÓN DEL  . FECHA: | | | | |
| NÚM. LLOC I DENOMINACIÓ / NÚM. PUESTO Y DENOMINACIÓN: | | | | | | | |
| C | DADES DEL LLOC DE TREBALL ACTUAL / DATOS DEL PUESTO DE TRABAJO ACTUAL | | | | | | |
| NÚM. LLOC / NÚM. PUESTO | | | ADMINISTRACIÓ PÚBLICA / ADMINISTRACIÓN PÚBLICA | | | | |
| RELACIÓ PROFESSIONAL / RELACIÓN PROFESIONAL | | | DESTINACIÓ / DESTINO | | | COS O ESCALA / CUERPO O ESCALA | |
| D | DOCUMENTACIÓ APORTADA / DOCUMENTACIÓN APORTADA | | | | | | |
|  | Fotocòpia del Document Nacional d’Identitat o document equivalent.  Fotocopia del Documento Nacional de Identidad o documento equivalente. | | | | | | |
|  | Fotocòpia del nomenament com a funcionari/funcionària de carrera.  Fotocopia del nombramiento como personal funcionario/funcionaria de carrera. | | | | | | |
|  | Còpia de la documentació acreditativa del compliment dels requisits de participació exigits en les Bases de la convocatòria i en la relació de llocs de treball, i declaració responsable (annex IV).  Copia de la documentación acreditativa del cumplimiento de los requisitos de participación exigidos en las Bases de la convocatoria y en la relación de puestos de trabajo, y declaración responsable (anexo IV). | | | | | | |
|  | Historial professional de competències i capacitats (currículum)  Historial profesional de competencias y capacidades (currículum) | | | | | | |
| Altra documentació (indiqueu-la): / Otra documentación (indicar): | | | | | | | |
|  |  | | | | | | |
| E | CONSENTIMENT I DEURE D’INFORMAR ELS INTERESSATS SOBRE PROTECCIÓ DE DADES/CONSENTIMIENTO Y DEBER DE INFORMAR A LOS INTERESADOS SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS | | | | | | |
| He sigut informat que esta institució tractarà i guardarà les dades aportades en la instància i en la documentació que s’adjunta per a la tramitació i gestió d'expedients administratius.  He sido informado de que esta Institución va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que se adjunta para la tramitación y gestión de expedientes administrativos. | | | | | | | |
| Entitat responsable  Entidad responsable | | Síndic de Greuges de la Comunitat Valenciana  Síndic de Greuges de la Comunitat Valenciana | | | | | |
| Finalitat principal  Finalidad principal | | Selecció de personal i provisió de llocs de treball  Selección de personal y provisión de puestos de trabajo | | | | | |
| Legitimació  Legitimación | | Tractament necessari per al compliment d'una obligació legal aplicable al responsable del tractament i per al compliment d'una missió realitzada en interés públic o en l'exercici de poders públics conferits al responsable del tractament.  Tratamiento necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento y para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento. | | | | | |
| Destinataris  Destinatarios | | Òrgans judicials en el cas d'interposició de recursos  Órganos judiciales en el caso de interposición de recursos | | | | | |
| Transferència internacional  Transferencia internacional | | No estan previstes transferències internacionals de les dades  No están previstas transferencias internacionales de los datos | | | | | |
| Termini de supressió  Plazo de supresión | | Les dades es conservaran durant el temps necessari per a complir amb la finalitat per a la qual es van demanar i per a determinar les possibles responsabilitats que es pogueren derivar d'esta finalitat i del seu tractament. Serà aplicable el que es disposa en la normativa d'arxius i documentació.  Los datos se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los mismos. Será de aplicación lo dispuesto en la normativa de archivos y documentación. | | | | | |
| Drets  Derechos | | Pot exercir els drets d'accés, rectificació, supressió i portabilitat de les seues dades, de limitació i oposició al seu tractament, així com a no ser objecte de decisions basades únicament en el tractament automatitzat de les seues dades, quan siga procedent, davant de dpd\_sindic@gva.es.  Puede ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, de limitación y oposición a su tratamiento, así como a no ser objeto de decisiones basadas únicamente en el tratamiento automatizado de sus datos, cuando proceda, ante dpd\_sindic@gva.es. | | | | | |
| Informació addicional  Información adicional | | Pot trobar informació més detallada sobre el tractament i l'exercici dels drets que la normativa li reserva en l'adreça  <https://www.elsindic.com/va/politica-de-privacitat/>  Puede encontrar información más detallada sobre el tratamiento y el ejercicio de los derechos que la normativa le reserva en la dirección  <https://www.elsindic.com/politica-de-privacidad/> | | | | | |
|  | SOL·LICITUD / SOLICITUD | | | | | | |
| Que siga admesa la present sol·licitud per a participar en la provisió pel sistema de lliure designació del lloc de treball esmentat en l’apartat B.  Que se admita la presente solicitud para participar en la provisión por el sistema de libre designación del puesto de trabajo mencionado en el apartado B.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_d\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_  Signatura/Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |  | | | |

**ANNEX IV / ANEXO IV**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| DECLARACIÓ RESPONSABLE DE REQUISITS I MÈRITS PRESENTATS  DECLARACIÓN RESPONSABLE DE REQUISITOS MÉRITOS PRESENTADOS | | | |
| COGNOMS / APELLIDOS | NOM / NOMBRE | DNI | |
| Resolució del Síndic de Greuges de la Comunitat Valenciana  Resolución del Síndic de Greuges de la Comunitat Valenciana | | Data/Fecha  Número | |
| Llocs als quals es presenta / Puestos a los que se presenta | |  | |
| A) REQUISITS/REQUISITOS: | | | |
| NOMENAMENT COM A FUNCIONARI/ÀRIA DE CARRERA NOMBRAMIENTO COMO FUNCIONARIO/A DE CARRERA | |  | |
| TITULACIÓ/TITULACIÓN |  | | |
| ACREDITACIÓ EXPERIÈNCIA / ACREDITACIÓN EXPERIENCIA |  | | |
| FORMACIÓ INDICADA COM A REQUISIT / FORMACIÓN INDICADA COMO REQUISITO | | | |
| Àmbit material  Ámbito material | Documentació aportada  Documentación aportada | | Data de realització  Fecha de realización |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| B) MÈRITS/MÉRITOS | | | |
| FORMACIÓ INDICADA COM A MÈRIT / FORMACIÓN INDICADA COMO MÉRITO | | | |
| Àmbit material  Ámbito material | Documentació aportada  Documentación aportada | | Data de realització  Fecha de realización |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| ALTRES MÈRITS / OTROS MÉRITOS | | | |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
|  |  | |  |
| Declare que són certes les dades relacionades i em compromet a aportar la documentació original quan siga requerit per a això.  Declaro que son ciertos los datos relacionados y me comprometo a la aportación de su documentación original cuando sea requerido para ello.  Data/ Fecha  Signatura de la persona interessada / Firma de la persona interesada  Firma: | | | |