

## ANEXO I

Don/doña .....,  
mayor de edad, con D.N.I. número ..... (o carta de identidad equivalente) y  
nacido el día ... de ..... de 19....., natural de ....., con domicilio en  
..... calle .....  
número ..... código postal ....., teléfono ....., email  
.....

Expone:

Que no padece enfermedad ni defecto físico o psíquico que le incapacite para el ejercicio del cargo.

Que no está incurso en ninguna de las incapacidades establecidas en las disposiciones vigentes.

Que no ha sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquier Administración Pública, ni está inhabilitado para el ejercicio de las funciones públicas.

Que está en posesión de la titulación exigida en la convocatoria.

Que está en posesión del permiso de conducir vehículos de la clase B y dispone de vehículo.

-Que en relación con la valoración del conocimiento del vascuence: (Señálese con una X lo que proceda).

Que ..... (si/no) adjunta a esta solicitud el título que acredita los conocimientos de euskera exigidos en esta Convocatoria.

Que desea realizar la prueba para acreditar el conocimiento del vascuence, conforme a lo establecido en la base 2.1.g de la convocatoria (marcar cuando interese).

Que desea realizar la prueba teórico-práctica en euskera / castellano (marcar la que proceda)

Que aporta la documentación justificativa a que hace referencia el Anexo III de la convocatoria y su vida laboral actualiza.

Que reúne todas y cada una de las condiciones exigidas, referidas a la fecha de expiración del plazo señalado para la presentación de instancias.

Solicita:

Ser admitido en la Convocatoria para la constitución, a través de pruebas selectivas, de una plaza de trabajador/a familiar temporal y constitución de una relación de aspirantes para contrataciones temporales en función de las necesidades del servicio del puesto de trabajo de Trabajador/a Familiar con destino al Servicio de Atención a Domicilio de la Mancomunidad de Servicios Sociales de Etxarri Aranatz.

Etxarri Aranatz, ..... de ..... de 2022.(Firma)

**Responsable de tratamiento de los datos**

**Identidad:** Mancomunidad de Servicios Sociales de la Zona de Etxarri- Aranatz.

Dirección Postal: Nagusia Kalea nº 28 31820 en Etxarri- Aranatz (Navarra)

Télefono:948460752

Correo electrónico: [info@etxarriogz.eus](mailto:info@etxarriogz.eus)

Delegado de Protección de Datos: [dpd@etxarriogz.eus](mailto:dpd@etxarriogz.eus)

**Finalidad:** Gestionar las convocatorias de empleo en el ejercicio de los poderes públicos.

**Base Jurídica:** Decreto Foral Legislativo 251/1993, de 30 de agosto, del Texto Refundido del Estatuto del Personal al Servicio de las Administraciones Públicas de Navarra

**Tiempo de conservación de los datos:** Los datos se conservarán el tiempo necesario para el cumplimiento de la finalidad señalada y se almacenarán mientras la Mancomunidad pueda tener responsabilidades derivadas de su tratamiento. Igualmente deben cumplirse las normas de conservación establecidas en la Ley Foral 12/2007, de 4 de abril, de archivos y documentos.

**Destinatarios de los datos:** Los datos pueden ser cedidos a jueces y tribunales en cumplimiento de la legislación vigente y se publicarán en la web municipal y en los tablones de anuncios según se indica en la convocatoria.

**Derechos:** Las personas interesadas tienen derecho a acceder a sus datos personales, rectificarlos en el caso de que sean inexactos así como cancelarlos dirigiéndose a la dirección señalada en el apartado primero.

De las misma forma, las personas interesadas pueden presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos mediante escrito dirigiéndose a C/ Jorge Juan, 6, 28001 (Madrid) o a través de su sede electrónica en [www.agpd.es](http://www.agpd.es)