

**ANEXO II**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL CONCURSO DE MÉRITOS PARA LA ELABORACIÓN DE UNA LISTA COMPLEMENTARIA DE ASPIRANTES A DESEMPEÑAR PUESTOS DE INSPECTORES ACCIDENTALES**

**DATOS PERSONALES**

Apellidos y nombre		N.I.F.	
Domicilio a efectos de notificación			Código postal
Localidad		Provincia	
Teléfonos de contacto (fijo y móvil)		Correo electrónico (si elige notificación electrónica, en su correo e, recibirá un aviso informativo de que en su BEC, hay notificaciones o comunicaciones pendientes de lectura)	
Medio de notificación y comunicación elegido (señale lo que corresponda):			
<input type="checkbox"/> Papel <input type="checkbox"/> Electrónico (Debe disponer de Buzón Electrónico Ciudadano – BEC)			

**DATOS PROFESIONALES**

Cuerpo al que pertenece		Especialidad	
N.R.P.		Fecha de ingreso en la función pública docente	
Centro docente de destino en el curso actual			
Dirección del centro			Teléfono
Localidad		Código postal	Provincia

**SOLICITA**

Participar en el concurso de méritos para la elaboración de una lista complementaria de aspirantes a desempeñar puestos de inspector accidental en comisión de servicios.

**AUTORIZACIONES**

- Autorizo a la Consejería de Educación a recabe los datos relativos a mi identidad,
- No autorizo a la comprobación de datos de mi identidad y apporto copia del DNI

El abajo firmante declara bajo su responsabilidad que reúne los requisitos y méritos exigidos en la convocatoria, que son ciertos todos los datos consignados en esta solicitud y la veracidad de la documentación no original aportada que es copia fiel de los originales que obran en su poder, sin perjuicio de la posibilidad por parte de la Administración de requerirle en cualquier momento la documentación original. Asimismo, declara conocer que la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, en cualquier dato o documento conllevará la pérdida de todos los derechos derivados de este proceso, con independencia de las responsabilidades a que hubiera lugar, conforme dispone el artículo 69.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

En ....., a ..... de ..... de .....  
(Firma)

**SR/A DIRECTOR/A PROVINCIAL DE EDUCACION DE \_\_\_\_\_**  
Domicilio:

**INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL**

Los datos de carácter personal facilitados en este formulario serán tratados por la Dirección General de Recursos Humanos de la Consejería de Educación, con la finalidad de gestionar esta convocatoria. El tratamiento de estos datos es necesario para la ejecución de una relación administrativa o contractual. Sus datos no van a ser cedidos a terceros salvo obligación legal, teniendo derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos así como otros derechos señalados en la información adicional. Podrá consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la parte del Portal de Educación de la Junta de Castilla y León (<http://www.educa.jcyl.es>) donde se publique esta convocatoria, en la sede electrónica <https://www.tramitacastillayleon.jcyl.es>, así como en las secciones de personal de las Direcciones Provinciales de Educación. Para cualquier consulta relacionada con la materia del procedimiento o sugerencia para mejorar este impreso, puede dirigirse al teléfono de información administrativa 012 (para llamadas desde fuera de la Comunidad de Castilla y León 983327850).