

**ANEXO I  
SOLICITUD DE LA PERSONA INTERESADA**

| DATOS DE LA PERSONA INTERESADA |               |
|--------------------------------|---------------|
| <b>Nombre y apellidos</b>      | <b>NIF</b>    |
| <b>Discapacidad</b>            | <b>Grados</b> |
| Sí <input type="checkbox"/>    |               |
| No <input type="checkbox"/>    |               |

| DATOS DEL REPRESENTANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| <b>Nombre y apellidos</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>NIF</b> |
| <b>Poder de representación que ostenta</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |
| <p>La Administración Pública verificará la identidad de las personas interesadas en el procedimiento administrativo, mediante la comprobación de su nombre y apellidos o denominación o razón social, según corresponda, que consten en el Documento Nacional de Identidad o documento identificativo equivalente.</p> <p>Las personas interesadas podrán identificarse electrónicamente ante las Administraciones Públicas a través de los sistemas establecidos conforme al artículo 9.2 de la Ley 39/2015.</p> <p>Para formular solicitudes, presentar declaraciones responsables o comunicaciones, interponer recursos, desistir de acciones y renunciar a derechos en nombre de otra persona, deberá acreditarse la representación, de conformidad con lo indicado en el artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común.</p> |            |

| DATOS A EFECTOS DE COMUNICACIONES |              |
|-----------------------------------|--------------|
| <b>Medio de notificación</b>      |              |
| <b>Notificación electrónica:</b>  |              |
| <b>Notificación postal:</b>       |              |
| <b>Teléfono</b>                   | <b>Móvil</b> |
| <b>Correo electrónico</b>         |              |

| OBJETO DE LA SOLICITUD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>EXPONE:</b></p> <p>Que, vista la convocatoria anunciada en el Boletín Oficial de la Provincia, nº _____ de fecha _____, en relación con el proceso selectivo para la <b>CONSTITUCIÓN DE UNA BOLSA DE EMPLEO DE AUXILAR DE AYUDA A DOMICILIO DESTINADA A LOS SERVICIOS SOCIALES COMUNITARIOS DE EXCMO. AYUNTAMIENTO DE EL CORONIL,</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Tener nacionalidad española, sin perjuicio de los dispuesto en el artículo 57 del Texto Refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público.</li> <li>Poseer la capacidad funcional para el desempeño de las tareas.</li> <li>Tener cumplidos dieciséis años y no exceder, en su caso, de la edad máxima de jubilación forzosa.</li> </ol> |

4. No haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial para empleo o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al cuerpo o escala de funcionario, o para ejercer funciones similares a las que desempeñaban en el caso del personal laboral, en el que hubiese sido separado o inhabilitado. En el caso de ser nacional de otro Estado, no hallarse inhabilitado o en situación equivalente ni haber sido sometido a sanción disciplinaria o equivalente que impida, en su Estado, en los mismos términos el acceso al empleo público.
5. Tener la titulación exigida en la presente convocatoria.
6. Reunir todos y cada uno de los requisitos exigidos en las Bases de la convocatoria, referidos a la fecha de expiración del plazo de presentación de solicitudes.

Por todo lo cual,

**SOLICITA:**

Que, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 55 y 56 del Texto Refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, aprobado por Real Decreto Legislativo 5/2025, de 30 de octubre, se admita esta solicitud para el proceso de selección de personal referenciado.

**DEBER DE INFORMAR SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS**

He sido informado/a de que este Ayuntamiento va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que le acompaña para la tramitación y gestión de expedientes administrativos.

|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Responsable:</b>           | Ayuntamiento de El Coronil                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Finalidad principal:</b>   | Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones administrativas derivadas de éstos.                                                                                                                                                                                       |
| <b>Legitimación:</b>          | Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento: artículo 55 del Texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, aprobado por Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre |
| <b>Destinatarios/as:</b>      | Los datos se cederán al Registro Central de Empleados Públicos, o cualquier otro que lo sustituya. No hay previsión de transferencia a terceros países.                                                                                                                                     |
| <b>Derechos:</b>              | Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como cualquier otro derecho que le corresponda, tal y como se explica en la información adicional.                                                                                                                            |
| <b>Información adicional:</b> | Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en <a href="https://www.elcoronil.es/es/proteccion-de-datos/">https://www.elcoronil.es/es/proteccion-de-datos/</a>                                                                                           |

**FECHA Y FIRMA**

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos facilitados son ciertos.

En, \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025

El/la solicitante

Fdo. \_\_\_\_\_

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE EL CORONIL**