

(Espacio reservado para el registro de entrada)

**SOLICITUD DE  
ADMISION A PRUEBAS  
SELECTIVAS**

PATRONATO DEPORTIVO MUNICIPAL DE TOLEDO.- Avd. General Villalba 1 – Edificio 1- 45003 Toledo - C.I.F. Q4500407D – Telf.: 925 25 48 38 - www.pdmtoledo.es - e-mail: info@pdmtoledo.es

DATOS DEL INTERESADO	NIF/CIF/TR/PASAPORTE	APELLIDOS Y NOMBRE		
	DIRECCIÓN		MUNICIPIO Y PROVINCIA	
	TELÉFONOS	CORREO ELECTRÓNICO	CÓDIGO POSTAL	FECHA DE NACIMIENTO

MEDIO DE NOTIFICACIÓN	<input type="checkbox"/> Notificación electrónica (mediante comparecencia en la sede electrónica <a href="https://sede.patronatodeportivotoledo.com">https://sede.patronatodeportivotoledo.com</a> . El teléfono móvil y/o el correo electrónico designado será el medio por el que se recibirá los avisos de notificación) <input type="checkbox"/> Correo postal (todas las notificaciones que se practiquen por correo se pondrán a su disposición en la sede electrónica del Patronato Deportivo Municipal de Toledo para que pueda acceder al contenido de las mismas de forma voluntaria.
-----------------------	--

DATOS DE LA CONVOCATORIA	DENOMINACIÓN	
	SISTEMA DE ACCESO <input type="checkbox"/> Libre <input type="checkbox"/> Promoción interna <input type="checkbox"/> Estabilización	
	TÍTULO ACADÉMICO EXIGIDO EN LA CONVOCATORIA	OTROS REQUISITOS EXIGIDOS EN LA CONVOCATORIA
	DERECHOS DE EXAMEN. IMPORTE:  <input type="checkbox"/> ADAPTACIÓN DE TIEMPO Y/O MEDIOS (Sólo para personas con discapacidad, conforme a lo dispuesto en las bases de la convocatoria)	

DOCUMENTACIÓN A APORTAR	<b>DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA A LA SOLICITUD:</b>
	<input type="checkbox"/> Resguardo transferencia bancaria de los Derechos de Examen <input type="checkbox"/> Dictamen Técnico facultativo o documento equivalente, expedido por los órganos competentes de las Administraciones Públicas, sólo en el caso de personas con discapacidad que hayan solicitado adaptación de tiempo y/o medios <input type="checkbox"/> Otros: _____

DECLARACIÓN RESPONSABLE	El firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere esta solicitud y declara que son ciertos los datos consignados en ella, así como que reúne las condiciones exigidas para el ingreso en la Función Pública y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos y requisitos que figuran en esta solicitud.
-------------------------	--

FIRMA	Toledo, a ____ de _____ de _____.-  (Firma del interesado o representante)
-------	--

**PRESIDENCIA DEL PATRONATO DEPORTIVO MUNICIPAL DE TOLEDO**

En cumplimiento del Reglamento (UE) 2016/679 y de la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, y en relación al tratamiento de sus datos personales, le informamos de lo siguiente:  
**Responsable:** El responsable del tratamiento es PATRONATO DEPORTIVO MUNICIPAL DE TOLEDO, Avda. General Villalba 1, edificio 1, 45003, Toledo.  
**Finalidad:** Registrar de manera centralizada las solicitudes y documentación presentada ante el P.D.M. de Toledo  
**Legitimación:** Cumplimiento de obligación legal, artículo 16 Ley 39/2015.  
**Destinatarios:** No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.  
**Derechos:** Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión y portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición al tratamiento a través del siguiente enlace: <https://www.patronatodeportivotoledo.com/politica-de-privacidad/>  
**Más información:** Puede solicitarla en la dirección [dpd@pdmtoledo.es](mailto:dpd@pdmtoledo.es)