***ANEXO I - MODELO DE INSTANCIA***

## SOLICITUD DE ADMISIÓN A PROCESO SELECTIVO Q-CAYLE - TÉCNICO

**1.- DATOS PERSONALES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 6. DNI | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Nombre |
|  |  |  |  |
| 10. Fecha nacimiento | 11. Teléfono | 12. Domicilio: Calle o plaza y número |
| Día | Mes | Año |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 13. Localidad | 14. Provincia | 15. Código Postal | 16. Correo electrónico: |
|  |  |  |  |

1. **DOCUMENTACIÓN QUE APORTA (detalle de documentos obligatorios a aportar para el cumplimiento de requisitos mínimos, según el apartado 2 y resto de documentos para baremar los méritos alegados)**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**(Añada cuantas líneas sean necesarias)**

1. **OBSERVACIONES**

El abajo firmante solicita ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y DECLARA que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne las condiciones exigidas en la convocatoria anteriormente citada, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

Consiento el tratamiento de mis datos personales, y soy informado de que en cumplimiento del artículo 13 del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 (Reglamento General de Protección de Datos) los datos personales facilitados mediante el presente formulario serán tratados por [la Fundación Centro Supercomputación de Castilla y León] con la finalidad de desarrollar el proceso de selectivo para cubrir la plaza convocada.

Sus datos personales no serán cedidos a terceros y se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad con la que se han recabado.

Podrá ejercer sus derechos ante el responsable del tratamiento. De acuerdo con lo previsto en el citado Reglamento (UE) 2016/ 679, podrá ejercer sus derechos de acceso a los citados datos, de rectificación, de supresión, de limitación de su tratamiento, portabilidad y revocación del consentimiento ante la Fundación Centro Supercomputación de Castilla y León Edificio CRAI-TIC, Campus de Vegazana s/n. Universidad de León, 24071 o en la dirección de correo electrónico protecciondedatos@scayle.es.

Tiene más información en materia de protección de datos en el siguiente enlace: [www.scayle.es/rgpd](http://www.scayle.es/rgpd)

En ………………………….. a ….... de …………………………. de ………

(Firma)

## DECLARACIÓN EXPRESA RESPONSABLE

D. ……………………………….………………………………………, con D.N.I.: …………….………....

Declaro que los documentos escaneados que se acompañan corresponden exactamente con los documentos originales, comprometiéndome a aportar los mismos en el momento en que fueran requeridos.

En , a de de