

## ANEXO I

## SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN A LAS PRUEBAS SELECTIVAS PEÓN ESPECIALISTA DE APUESTA MUTUA ANDALUZA S.A.

## IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA INTERESADA:

PRIMER APELLIDO:	
SEGUNDO APELLIDO:	
NOMBRE:	
DNI:	
FECHA DE NACIMIENTO:	
DOMICILIO (a efectos de notif	icación):
DOMICILIO:	
LOCALIDAD:	
PROVINCIA:	
TELÉFONO:	
CORREO ELECTRÓNICO:	
declara que son ciertos los dato	dmitido/a en las pruebas selectivas a que se refiere la presente instancia y se consignados en la misma, y que reúne los requisitos y condiciones ocatoria arriba identificada, y conoce íntegramente y acepta las Bases por electivo.
En	, a de de 2021
Fdo.:	

La persona declarante autoriza a Apuesta Mutua Andaluza S.A. para que, de acuerdo con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de Diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, incorporen sus datos contenidos en el expediente y sus trámites para su tratamiento, en un fichero automatizado, que tiene como finalidad facilitar las actuaciones de control y mejora de los procedimientos de gestión, comprobación y seguimiento correspondientes a los órganos que incorporan tales datos personales, quedando enterado de que, de acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, pueden dirigirse por escrito a Apuesta Mutua Andaluza S.A. (Plaza de la Constitución nº 1 Dos Hermanas 41701) para ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición de dichos datos, con prueba fehaciente de la identidad del peticionario, incluyendo como referencia "Protección de datos".

Página **12** de **16** 

Código Seguro De Verificación:	mrIfFzSfquY8Z6kBaAF8PQ==	Estado	Fecha y hora
Firmado Por	Basilia Sanz Murillo	Firmado	28/05/2021 13:16:23
Observaciones		Página	12/16
Url De Verificación	https://portal.dipusevilla.es/vfirmaAytos/code/mrIfFzSfquY8Z6kBaAF8PQ==		

