



**AUTORIZACIÓN ACCESO INFORMACIÓN. PROCESOS DE SELECCIÓN**

D. / D<sup>a</sup>:....., con  
NIF/NIE:..... DOMICILIO.....  
LOCALIDAD: ..... CP: .....  
TELÉFONO: .....

En relación al proceso de selección de trabajadores desempleados para el puesto de .....  
convocado por ..... **AUTORIZO** al  
**Ayuntamiento de Pelabravo a acceder y solicitar en mi nombre información de vida laboral y  
desempleo, cobro de prestaciones, información tributaria y antecedentes por delitos sexuales (sólo  
en el caso de puestos que incluyan dentro de la aplicación de la LO 1/1996, de 15 de enero, de  
protección jurídica del menor).**

Declaro bajo mi responsabilidad que son ciertos los datos reflejados.

Pelabravo a de de 20\_\_

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

De acuerdo con lo dispuesto en el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos recogidos en esta solicitud forman parte de los ficheros titularidad del AYUNTAMIENTO DE PELABRAVO, con la finalidad de realizar las tareas propias de la gestión municipal en el ámbito de sus competencias. Le comunicamos que puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación y cancelación de sus datos comunicándolo por escrito al Ayuntamiento, en la dirección: Ronda Cilla s/n – 37181 – Pelabravo (Salamanca).

**SRA. ALCALDESA DEL AYUNTAMIENTO DE PELABRAVO.**