

ANEXO II.- INSTANCIA.

Datos de la persona participante.

DNI / NIE / pasaporte*	Primer apellido*	Segundo apellido*	Nombre*
Correo electrónico*			
Teléfono móvil			
Dirección* (a efectos de notificaciones):			
Código postal*			
Municipio		Provincia	

(*) Datos obligatorios

En _____, a ____ de _____ de 20__

La persona abajo firmante solicita ser admitida a las pruebas de selección a que se refiere la presente instancia, y declara que son ciertos los datos consignados en ella, y que reúne los requisitos exigidos en las bases de la convocatoria.

Mediante la firma del presente formulario el solicitante da su consentimiento expreso para que el Consorcio de la Zona Franca de Gran Canaria trate los datos que se recoge en el mismo con la finalidad única de gestionar el proceso de selección, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales y el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016. Si desea ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición que le asisten, puede dirigirse mediante escrito a través del Registro General del Consorcio de la Zona Franca.