



ANEXO I

MODELO DE SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN LA CONVOCATORIA PARA LA PROVISIÓN EN TURNO LIBRE, POR EL SISTEMA DE OPOSICIÓN, DE 37 PLAZAS DE BOMBERO/A DE LA PLANTILLA DEL CONSORCIO DE EMERGENCIAS DE GRAN CANARIA.

1.- DATOS PERSONALES

1 ^{er} APELLIDO		2 ^o APELLIDO	
NOMBRE		NIF	SEXO M ☐ H ☐ (opcional)
FECHA NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD
DIRECCIÓN			
CÓDIGO POSTAL	MUNICIPIO	PROVINCIA	
TELÉFONO 1	TELÉFONO 2	CORREO ELECTRÓNICO	

2.- CONVOCATORIA:

CATEGORÍA A LA QUE ASPIRA:
TITULACIÓN ACADÉMICA DE EL/LA SOLICITANTE EXIGIDA PARA PARTICIPAR EN LA CONVOCATORIA:



3.- DOCUMENTACIÓN QUE APORTA:

Marcar con una X:

☐	Fotocopia del DNI en vigor
☐	Fotocopia de la titulación exigida para participar en la convocatoria reseñada anteriormente
☐	Fotocopia del permiso de conducir en vigor de la clase B y C

4.- DECLARACIÓN RESPONSABLE:

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

- Que son ciertos los datos consignados en esta instancia, comprometiéndose a probarlos documentalmente en cualquier momento que se les requiera y, en cualquier caso, en el momento del nombramiento, y que reúne las condiciones exigidas para el acceso al empleo público y las señaladas en las bases de la presente convocatoria.
- No haber sido separado/a ni despedido/a mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al cuerpo o escala de personal funcionario, o para ejercer funciones similares a las que desempeñaban en el caso de personal laboral, en el que hubiese sido separado/a o inhabilitado/a.
- No padecer enfermedad o defecto de cualquier tipo que imposibilite la prestación de trabajo.



5.- CONSENTIMIENTO PRUEBAS MÉDICAS

Autorizo al equipo médico que designe el Consorcio de Emergencias de Gran Canaria para la realización las pruebas médicas necesarias para efectuar el reconocimiento médico establecido en la base "6.1.4 Cuarto ejercicio (Reconocimiento médico)", los controles a los que se refiere el apartado a) "Realización de las pruebas" de la base 6.1.2 "Segundo ejercicio (pruebas físicas)" y el reconocimiento médico que prevé la base 6.3.4. "Curso selectivo de formación", y a efectuar cuantas pruebas clínicas, analíticas y complementarias o de otra clase se consideren necesarias para verificar no hallarse incluido en alguna de las causas de exclusión recogidas en el Anexo IV de las bases de la convocatoria.

En _____ a ____ de _____ de 2026.

(firma)

SR. PRESIDENTE DEL CONSORCIO DE EMERGENCIAS DE GRAN CANARIA

AUTORIZO AL CONSORCIO DE EMERGENCIAS DE GRAN CANARIA PARA EL TRATAMIENTO AUTOMATIZADO DE LOS DATOS PERSONALES Y DE SU EXPLOTACIÓN, CONTENIDOS EN LA PRESENTE SOLICITUD, CON ARREGLO A LA LEY ORGÁNICA 3/2018, DE 5 DE DICIEMBRE, DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES Y GARANTÍA DE LOS DERECHOS DIGITALES Y DEMÁS DISPOSICIONES QUE LA DESARROLLAN.