Diputación
DE PALENCIA

HOJA OFICIAL DE EXAMEN

TURNO
GENERAL
PROMOCIÓN INTERNA
CUPO DISCAPACIDAD

MARQUE ASÍ
así no marque

APELLIDOS

NOMBRE

FECHA DEL EXAMEN
..... / ..... / .....

PROCESO SELECTIVO
INFORMADOR/A TURÍSTICO/A

Consiento expresamente la corrección de esta prueba, por medios manuales o mecánicos, y el tratamiento de sus resultados, de acuerdo a la normativa vigente en materia de protección de datos. Asimismo, me doy por enterado/a de mis derechos de acceso, rectificación, cancelación, portabilidad, impresión, limitación del tratamiento y oposición.

FIRMA
PLANTILLA
(Al firmar no sobrepase la zona sombreada)

Observe el ejemplo para cumplimentar su D.N.I.
2589031

D.N.I.

Certificado: 923983 ©Copyright 2025 Dara Informática SLU. http://www.dara.es/omr

RESPUESTAS

| | | |