

**CONSORCIO DE PREVENCIÓN, EXTINCIÓN DE INCENDIOS  
Y SALVAMENTO DE LA ISLA DE TENERIFE****ANUNCIO****5592****237227**

En relación con la convocatoria pública para la cobertura por personal laboral fijo, por el turno de acceso libre, mediante el sistema de concurso-oposición, de **TRES (3) PLAZAS DE AUXILIAR TÉCNICO/A**, subgrupo C2, vacantes en la plantilla del Consorcio de Prevención, Extinción de Incendios y Salvamento de la Isla de Tenerife, cuyas Bases fueron publicadas en el Boletín Oficial de la Provincia de Santa Cruz de Tenerife numero 144, de 28 de noviembre de 2025, se comunica que por Resolución de la Gerencia número 1265/2025, de 5 de diciembre, se ha procedido a corregir error material detectado en el modelo de solicitud de participación incluido como Anexo I en las citadas Bases, a los efectos de incluir un apartado a cumplimentar por las posibles personas aspirantes por el turno de discapacidad, siendo el Anexo I corregido el que se adjunta al presente anuncio.

Santa Cruz de Tenerife, a cinco de diciembre de dos mil veinticinco.

EL GERENTE, Joaquín Delgado Feliciano, documento firmado electrónicamente.



## ANEXO I

## CONVOCATORIA DE PRUEBAS SELECTIVAS PARA AUXILIAR TÉCNICO/A (GRUPO C, SUBGRUPO C2), TURNO LIBRE.

## DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

Tipo de documento (\*) Documento (\*)

Nombre (\*)

Primer Apellido (\*)

Segundo Apellido (\*)

Fecha de nacimiento (\*)

Sexo (\*)

Nacionalidad (\*)

Teléfono (\*)

correo electrónico (\*)

Grado certificado de discapacidad

Solicita adaptación

SI ☐ NO ☐

## MEDIO PREFERENTE A EFECTOS DE NOTIFICACIONES

- ☐ Si selecciona esta opción la notificación se hará de forma telemática
- ☐ Si seleccionada esta opción la notificación se hará por correo postal (indicar dirección postal)
- Dirección postal:

## DATOS DE LA CONVOCATORIA/TURNO DE ACCESO

PUBLICACIÓN EN EL B.O.P:

PUBLICACION EN EL B.O.E:

## DOCUMENTACIÓN

Denominación del documento

Aporta

Me opongo (1)

Documento de identificación personal

☐☐

Documento de Titulación

☐☐

Comprobante abono de tasas

☐

(1) La Administración consultará los datos relacionados salvo que la persona solicitante marque el check de "me opongo", en cuyo caso deberá aportar el documento.

## DATOS DE LA SOLICITUD

SOLICITO mi admisión a las pruebas selectivas a que se refiere la presente solicitud.

**DECLARO**

**Bajo mi responsabilidad** que son ciertos los datos expresados en la misma y que, conociendo y aceptando íntegramente las Bases de la convocatoria, reúno los requisitos exigidos en las mismas para participar en las pruebas selectivas. Igualmente me comprometo a acreditarlos documentalmente en el caso de que fuera necesario, en los términos y plazos previstos al efecto en las bases de la convocatoria.

**INFORMACIÓN ADICIONAL**

**Consentimiento informado:** Se informa expresamente a las personas aspirantes que opten por el ingreso a través del turno de discapacidad, así como aquellas que soliciten adaptación de las pruebas, que la Administración hará constar dichas circunstancias en aquellos actos del proceso selectivo que sean necesarios, principalmente en la lista de personas admitidas y excluidas.

**Datos de la persona interesada:** La dirección de correo electrónico y teléfonos de contacto facilitados en el presente documento serán datos empleados por el Consorcio para efectuar comunicaciones que pudieran ser de interés en el proceso selectivo, sin perjuicio de las notificaciones oficiales que deban llevarse a cabo de aquellos actos en los que la persona solicitante sea interesada.

**INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS****1.- Tratamiento:**

Gestión de Pruebas Selectivas

**2.- Responsable del tratamiento:**

Consorcio de Prevención, Extinción de Incendios y Salvamento de la Isla de Tenerife

**3.- Finalidad del tratamiento:**

Registro y mantenimiento de la información necesaria de las personas que presentan solicitud de participación en pruebas selectivas para acceder como personal funcionario.

**4.- Derechos de personas interesadas:**

Acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición y a no ser objeto de decisiones individualizadas basadas únicamente en procedimientos automatizados.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202

Firma de la persona solicitante