

**INSTANCIA SOLICITUD DEL PROCESO DE SELECCIÓN DIRECTOR/A DE NEGOCIO DEL
PALACIO DE CONGRESOS DE VALENCIA**

Nombre y Apellidos:

Nº de Teléfono:

Nº de DNI

Correo electrónico:

Fecha de Nacimiento:

El/La solicitante declara que cumple con los requisitos para poder presentarse al proceso de selección al que se presenta

Firmado:

Protección de datos personales. Los datos facilitados por usted en este formulario pasarán a formar parte de los ficheros autorizados propiedad del Palacio de Congresos de València y podrán ser utilizados por el titular del fichero para el ejercicio de las funciones propias en el ámbito de sus competencias. De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999 de Protección de Datos de Carácter Personal, usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición mediante instancia presentada en el Palacio de Congresos de València.