



**Consorcio para el Servicio de Extinción de Incendios,
Salvamento y Protección Civil de La Rioja.
CIF P7690002F**

C/ Prado Viejo, 62 bis
26071 Logroño
Telf.: 941 291617
Fax. 941 291706
ceis@larioja.org
www.larioja.org/ceis

**Anexo V
DECLARACIÓN RESPONSABLE SOBRE APTITUD MÉDICA.**

D. _____ con NIF: _____, aspirante al proceso selectivo convocado declara bajo su responsabilidad estar exento de toda enfermedad orgánica, de toda secuela de accidente y de cualquier deficiencia física o psíquica que pueda constituir una dificultad en la práctica profesional de las funciones de Bombero- Conductor.

En Logroño a _____ .

Firmado: _____ .



Los datos personales recogidos en este formulario serán tratados de conformidad con el Reglamento Europeo (UE) 2016/679 de Protección de Datos y conforme a la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos. Ante el responsable del tratamiento podrá ejercer, entre otros, sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición y limitación de tratamiento. Pueden presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos. Más información en <https://www.aepd.es/>