



CONSENTIMIENTO Y DEBER DE INFORMAR A LOS INTERESADOS SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación adjunta que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas | **Responsable:** Ayuntamiento de Tocina | **Finalidad:** Gestión del trámite administrativo | **Destinatarios:** No se cederán datos a terceros sin consentimiento expreso, salvo a otras Administraciones Públicas y origen legal | **Derechos:** Acceso, rectificación, supresión "derecho al olvido", limitación del tratamiento, oposición | **Información adicional:** <http://www.tocinalosrosales.es/es/politicaprivacidad>

DATOS DE LA PERSONA INTERESADA

Nombre y Apellidos

D.N.I./N.I.E.

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE

(Recuerde que deberá aportar documento de representación)

Nombre y Apellidos

D.N.I./N.I.E.

NOTIFICACIONES

Indíquenos como quiere que nos comuniquemos con Ud. en relación a este procedimiento. Recuerde que si se encuentra en alguno de los supuestos contemplados en el art. 14.2 de la Ley 39/2015 de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo y Común de las Administraciones Públicas, tiene la obligación de relacionarse con este Ayuntamiento a través de medios telemáticos. Así mismo si no marca ninguna casilla se entenderá que opta por la comunicación por medios telemáticos.

Sede electrónica

Correo electrónico

Dirección postal

Dirección

C.P.

Municipio

Provincia

Teléfono

CONSENTIMIENTO EXPRESO

- Presto mi consentimiento expreso para la consulta de mi D.N.I.
- Presto mi consentimiento expreso para la consulta mi titulación de Graduado en E.S.O. o Prueba de Acceso a la Universidad.
- Presto mi consentimiento expreso para la consulta de los méritos valorables 1 y 4 de la autobaremación al Ayto. de Tocina.
- Presto mi consentimiento expreso para la consulta de mi situación como demandante de Empleo.

AUTOBAREMACIÓN (ANEXO I)

Méritos Valorables	Puntos	X ^(*)
1. Haber sido contratado/a según la categoría a la que opta por el Ayuntamiento de Tocina.	5	<input type="checkbox"/>
2. Haber sido contratado/a según la categoría a la que se opta por otra Administración Pública.	2	<input type="checkbox"/>
3. Haber sido contratado/a según la categoría a la que se opta por una Empresa Privada.	1	<input type="checkbox"/>
4. Estar inscrito/a en la anterior Bolsa de Trabajo de la categoría a la que se opta de este Ayuntamiento y sin haber llegado a ser contratado/a	7	<input type="checkbox"/>
5. Estar inscrito en Bolsa de Trabajo de la categoría a la que se opta en otra Administración Pública y sin haber sido contratado/a.	2	<input type="checkbox"/>
6. Estar inscrito/a como demandante de Empleo en la Oficina de Empleo.	1	<input type="checkbox"/>
7. Tener 6 o más meses de experiencia en la categoría a la que se opta.	2	<input type="checkbox"/>
8. Haber realizado cursos de formación continua (no incluyen jornadas) relacionados con el puesto al que se opta con un mínimo de 20 horas.	2	<input type="checkbox"/>

(*) Marque la casilla si reúne el requisito

DECLARACIÓN RESPONSABLE (ANEXO II)

Al objeto de formar parte de la Bolsa de Trabajo de **Socorrista Acuático/a** **Monitor/a de Natación**, convocada por el Ayuntamiento de Tocina, DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

1. Que poseo la capacidad funcional necesaria para el desempeño de las tareas propias de dicho puesto de trabajo.
2. Que no he sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni hallarme en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al cuerpo o escala de funcionario, o para ejercer funciones similares a las que desempeñaban en el caso del personal laboral, en el que hubiese sido separado/a o inhabilitado/a. En el caso de ser nacional de otro Estado, no hallarme inhabilitado o en situación equivalente ni haber sido sometido a sanción disciplinaria o equivalente que impida, en su Estado, en los mismos términos el acceso al empleo público.
3. Que me comprometo formalmente a presentar los documentos justificativos de reunir tales requisitos en el momento que me sean requeridos por el Ayuntamiento de Tocina.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA

Titulación de Socorrista Acuático/a y/o de Monitor/a de Natación NIVEL 1 (según corresponda).

Otra documentación

Otra documentación

Otra documentación

SOLICITA

La admisión en la bolsa de trabajo de **Socorrista Acuático/a** **Monitor/a de Natación**, DECLARANDO que CONOZCO y ACEPTO las Bases que rigen en su formación aprobadas por Resolución de Alcaldía n.º 424 de fecha 19 de mayo de 2016.

En a de de 20

Firma de la persona interesada

Firma de la persona representante