



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 PERSONALES

Nombre y Apellidos		D.N.I./N.I.E.	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Dirección	C.P.	Municipio	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Provincia	Teléfonos de contacto	Correo Electrónico	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

EXPONE

Que, vistas las bases de la convocatoria publicada por este Ayuntamiento en BOP n.º de fecha para la incorporación de un funcionario interino para el puesto de trabajo de **Auxiliar Administrativo**.

DECLARA:

1º.-Que conoce y acepta íntegramente las mencionadas bases.

2º.-Que reúne todas y cada una de las condiciones exigidas en las referidas bases a la fecha de expedición del plazo de presentación de solicitudes.

3º.-Que al tener una discapacidad del % SI- NO, preciso de adaptación para la realizar las pruebas correspondientes a la fase de oposición (en caso afirmativo deberá acompañar a la presente, solicitud pormenorizada indicando qué adaptaciones precisa, de tiempo y medios en la fase de oposición).

4º.-Que junto con esta solicitud acompaño justificante o resguardo acreditativo de haber satisfecho el importe de la tasa de participación por importe de 22,60€.

AUTOBAREMO

TITULACIÓN (MÁXIMO 3 PUNTOS)		AUTOBAREMO
1	Titulación superior a la exigida para el acceso a este contrato (1 punto por titulación)	<input type="text"/>
EXPERIENCIA PROFESIONAL EN LAS MISMAS ÁREAS DE CONOCIMIENTO (MÁXIMO 5 PUNTOS)		AUTOBAREMO
2	Por cada mes de servicios prestados en cualquier Administración Pública, en puestos de iguales o similares características al que aspira: 0,10 puntos.	<input type="text"/>
3	Por cada mes de servicios prestados en la empresa privada, como auxiliar administrativo: 0,025 puntos.	<input type="text"/>
FORMACIÓN (MÁXIMO 5 PUNTOS)		AUTOBAREMO
4	Por la participación en cursos y seminarios, siempre que tengan relación directa con las actividades a desarrollar en el puesto solicitado y hayan sido impartidos, promovidos u homologados por centros oficiales, entendiéndose por estos administraciones públicas (administración local, diputaciones, organismos autónomos, administración autonómica, administración del estado) y/o organismos oficiales (INAP, IAPP, FEMP, FAMP, Institutos, Universidades...) se valorará hasta un máximo de 5 puntos en la forma siguiente: Curso de 10 a 50 horas 0,10 puntos. Curso de 51 a 100 horas 0,20 puntos. Cursos de 101 a 200 horas 0,30 puntos. Cursos de 201 horas en adelante 0,50 puntos.	<input type="text"/>
TOTAL PUNTOS ALEGADOS (MÁXIMO 13 PUNTOS)		<input type="text"/>

CONSENTIMIENTOS

Conforme al artículo 6.1 apartados c y f del Reglamento General de Protección de Datos Europeo, el tratamiento de los datos sólo será lícito si es necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento o para la satisfacción de intereses legítimos perseguidos por el responsable del tratamiento o por un tercero, siempre que sobre dichos intereses no prevalezcan los intereses o los derechos y libertades fundamentales del interesado que requieran la protección de datos personales, en particular cuando el interesado sea un niño, siendo en este caso necesarios para este procedimiento la consulta de los siguientes datos, salvo que el interesado/a, que firma este documento, se oponga a ello:

- Consulta de los datos de identidad.
- Consulta de los datos académicos universitarios.

Derecho de oposición. Por medio de la presente me opongo a la consulta de los datos, abajo marcados, a través de la Plataforma de Intermediación para la resolución de esta solicitud y aporto personalmente los datos y certificados requeridos para la misma, por los siguientes motivos:

- Oposición a la consulta de mis datos de identidad.
- Oposición a la consulta de mis datos académicos universitarios.

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Declaro bajo mi responsabilidad:

Que todos los datos aquí consignados son ciertos y que poseo los documentos originales que acreditan estar en posesión de los requisitos exigidos y de los méritos alegados (autobaremo), conforme a lo requerido en las Bases de la Convocatoria y que la puntuación del autobaremo es la que figura en la casilla TOTAL PUNTOS ALEGADOS de este impreso. Asimismo declaro que pondré a disposición del Ayuntamiento de Tocina los documentos necesarios cuando me sean requeridos.

SOLICITA

Ser admitido/a al proceso selectivo para la incorporación como funcionario interino para el puesto de trabajo de **Auxiliar Administrativo**, del Ayuntamiento de Tocina.

a de de 20

Firma de la persona solicitante