

**ANEXO II**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA SELECCIÓN DE 1 DIRECTOR-A Y 1 DOCENTE PARA LLEVAR A CABO EL PROGRAMA DE RECUALIFICACIÓN Y RECICLAJE PROFESIONAL 2022: "RECUALIFICACIÓN EN ADMINISTRACIÓN Y ARCHIVOS".**

NOMBRE Y APELLIDOS							
DNI/NIE				PERMISO DE TRABAJO	SI		NO
FECHA DE NACIMIENTO				LUGAR DE NACIMIENTO			
DOMICILIO							
LOCALIDAD					CODIGO POSTAL		
TELEFONO			TELEFONO MÓVIL			E-MAIL:	
TITULACIÓN ACADÉMICA							
MINUSVALÍA	SI		NO		GRADO	INDICAR CÚAL	

**PUESTO PARA EL QUE SOLICITA PARTICIPAR:**

	<b>DIRECTOR-A</b>
	<b>DOCENTE</b>

<b>DOCUMENTACION QUE APORTA</b> (PARA LA PARTICIPACIÓN EN ESTA CONVOCATORIA ES PRECISO ENTREGAR LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN)	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>SOLICITUD</b></li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>CURRICULUM VITAE acompañado de:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ FOTOCOPIA DE DNI</li> <li>○ FOTOCOPIA DE TITULOS Y DIPLOMAS</li> <li>○ FOTOCOPIAS DE CONTRATOS DE TRABAJO Y/O CERTIFICADOS DE EMPRESAS</li> <li>○ OTRA DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA</li> </ul> </li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE FORMADORES DE CLM</b></li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>INFORME DE VIDA LABORAL (SOLICITAR EN EL 901 50 20 50 o <a href="http://www.seg-social.es">www.seg-social.es</a>)</b></li> </ul>
<p>Quien firma declara conocer las bases de convocatoria de este Programa, que los datos señalados son ciertos y autoriza a la administración a la comprobación de la veracidad de dichos datos. Asimismo, declara conocer que la falsedad en los datos y/o documentación aportada y/o ocultamiento de información, de la que pueda deducirse engaño en beneficio propio, podrá ser motivo de exclusión de este procedimiento en cualquier momento del proceso y AUTORIZO A LA COMISIÓN DE SELECCIÓN A LA COMPROBACIÓN DE MIS DATOS DE VIDA LABORAL</p>	
	FECHA
	FIRMA

**EL PLAZO DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUDES SERÁ DE SIETE DÍAS HÁBILES DESDE EL DÍA SIGUIENTE A LA PUBLICACIÓN.**

#### **CLAUSULA DE PROTECCION DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL.**

De acuerdo con lo establecido en el *Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016 Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de protección de datos personales y garantía de los derechos digitales*, le comunicamos que los datos contenidos en la solicitud serán incorporados a una actividad de tratamiento titularidad del Ayuntamiento de Cabanillas del Campo para el desarrollo del proceso selectivo, siendo su cumplimentación obligatoria para la admisión a esta prueba selectiva.

En el caso de producirse alguna modificación en sus datos, le rogamos nos lo comunique debidamente.

En cualquier momento puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad, limitación u oposición al tratamiento de sus datos, así como retirar el consentimiento prestado o formular reclamaciones ante la Autoridad de Control. El ejercicio de los citados derechos podrá ejercerse enviando la solicitud electrónica a través de nuestra sede electrónica: <https://cabanillasdelcampo.sedelectronica.es>, en el Registro General del Ayuntamiento de Cabanillas del Campo en horario de atención de 9:00 a 14:00 h o por correo postal a la dirección antes citada.