



ANEXO I

SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN LAS BOLSAS DE CUIDADO PROFESIONAL - PLAN CORRESPONSABLES **CONCURSO - (PERSONAL LABORAL TEMPORAL)**

Por favor, lea detenidamente las bases de la convocatoria que le han sido entregadas junto con esta solicitud. Asegúrese de que entrega toda la documentación que se pide. La información que no figure en la solicitud y/o no se documente adecuadamente, no será valorada.

DATOS PERSONALES		
NOMBRE Y APELLIDOS		
EDAD:	NACIONALIDAD:	
DNI/NIE:	DIRECCIÓN:	
COD. POSTAL	LOCALIDAD:	
PROVINCIA:	TELÉFONO FIJO:	
TELÉFONO MÓVIL 1:	TELÉFONO MÓVIL 2:	
CORREO ELECTRÓNICO:		
NIVEL DE ESTUDIOS TERMINADOS:		
Certificado electrónico: <input type="checkbox"/>	DNI-e: <input type="checkbox"/>	Cl@ve: <input type="checkbox"/>

EXPONE: Que enterado/a de la convocatoria pública efectuada por el Ayuntamiento de Numancia de la Sagra, para la formación de bolsas de cuidados profesionales y contratación de personal temporal para los proyectos encuadrados dentro del Plan Corresponsables y estimando reunir todos y cada uno de los requisitos fijados por la misma, manifiesta que desea participar en la misma, aceptando íntegramente el contenido de dichas bases y comprometiéndose al cumplimiento estricto de las mismas.

PERFIL SOLICITADO:

Monitor de Ocio y Tiempo Libre

Se acompaña original o fotocopia de la siguiente documentación (marcar con una X lo que proceda):

- D.N.I. o N.I.E. del solicitante
- Titulación de Monitor de Ocio y Tiempo Libre
- Certificado médico que acredite que no padece enfermedad ni patología previa que impida o menoscabe el normal desempeño de las funciones de la plaza a la que se opta.
- Declaración jurada de no haber sido despedido laboralmente mediante despido laboral procedente, ni separado, mediante expediente disciplinario, del servicio del Estado, de las Comunidades Autónomas o de las Entidades Locales, ni hallarse inhabilitado para el ejercicio de las funciones públicas. (Incluido en la solicitud)
- En caso de acreditar discapacidad, documento oficial en el que se reconozca el grado de minusvalía.
- En caso de acreditar ser víctima de violencia de género:
 - Informe del Instituto de la Mujer
 - Sentencia condenatoria
 - Resolución judicial



- Orden de protección vigente
- Informe Ministerio Fiscal

Otra documentación (detallar):

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD:

- o Tener nacionalidad española, sin perjuicio de lo dispuesto en el artículo 57 del texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público.
- o Poseer la capacidad funcional para el desempeño de las tareas y no padecer enfermedad o patología previa que impida el desarrollo del puesto de trabajo.
- o Tener cumplidos dieciséis años y no exceder, en su caso, de la edad máxima de jubilación forzosa.
- o Reunir todos y cada uno de los restantes requisitos exigidos en las bases de la convocatoria, referidos a la fecha de expiración del plazo de presentación de solicitudes.

En base en cuanto antecede, **SOLICITA** ser admitido a las pruebas selectivas a que hace referencia esta instancia y declara que son ciertos los datos que se consignan para el acceso al puesto y se compromete a acreditar documentalmente los datos que se indican en la solicitud.

DECLARACIÓN JURADA/ PROMESA

Don/Doña _____
 con domicilio en _____
 municipio _____ provincia _____
 con D.N.I, pasaporte o documento acreditativo de la nacionalidad n.º _____

declara bajo juramento o promete, a efectos de ser admitido a pruebas selectivas del Ayuntamiento de Numancia de la Sagra,
 (Para ciudadanos españoles) que no ha sido separado, mediante expediente disciplinario, de ninguna Administración Pública y que no se halla inhabilitado para el ejercicio de las funciones públicas
 (Para ciudadanos extranjeros) que no ha sido sometido a sanción disciplinaria o condena penal que impida en su Estado el acceso a la Función Pública.

En Numancia de la Sagra, a _____ de _____ de 20____.-
 Firmado,

DECLARACIÓN RESPONSABLE

Don/Doña _____
 con domicilio en _____
 municipio _____ provincia _____
 con D.N.I, pasaporte o documento acreditativo de la nacionalidad n.º _____

declara bajo juramento o promete, a efectos de ser admitido a pruebas selectivas del Ayuntamiento de Numancia de la Sagra, **NO CONSTAR** en el Registro Central de Delincuentes Sexuales.

En Numancia de la Sagra, a _____ de _____ de 20____.-
 Firmado,



DEBER DE INFORMAR A LOS INTERESADOS SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

He sido informado por este Ayuntamiento que va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que le acompaña para la tramitación y gestión de expedientes administrativos.

Responsable	Ayuntamiento de Numancia de la Sagra
Finalidad principal	Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones administrativas derivadas de éstos.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento: art. 55 del texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, aprobado por Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre.
Destinatarios	Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional.
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección http://ayuntamientonumanciadelasagra.sedelectronica.es/privacy

FECHA Y FIRMA

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos facilitados son ciertos.

En _____, a _____ de _____ de 20__.

El solicitante,

Fdo.: _____

ILMO. SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE NUMANCIA DE LA SAGRA