



# **AYUNTAMIENTO DE PORTAJE (CÁCERES)**

C/Laguna, 1 – C.P. 10883 Tef.:927146771 e-mail: administracion@portaje.es

## **MODELO DE SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN LA SELECCIÓN PARA LA CONTRATACIÓN DE DOS SOCORRISTAS PARA LAS PISCINAS MUNICIPALES (Bando de la Alcaldía del Ayuntamiento de fecha 23 de Mayo de 2024)**

D....., mayor de edad, con DNI nº....., y con domicilio y residencia en C/....., nº....., de la localidad de....., provincia de.....

**EXPONE:** Que VISTO el BANDO de la ALCALDÍA del Ayuntamiento de PORTAJE, de fecha 18 de MAYO de 2016, y analizadas LAS BASES reguladoras del proceso selectivo PARA LA CONTRATACIÓN de DOS SOCORRISTAS PARA LAS PISCINAS MUNICIPALES a que se refiere dicho BANDO, y que fueron aprobadas por Decreto de Alcaldía de fecha 23 de mayo de 2024, BASES, que declara expresamente aceptar en su integridad, y creyendo reunir todos los requisitos establecidos como indispensables en citadas BASES REGULADORAS,

**SOLICITA:** Tomar parte en la selección para la cobertura de la plaza de: SOCORRISTA PARA PISCINAS PUBLICAS.

A tal fin, presenta la siguiente DOCUMENTACIÓN:

- 1.-Fotocopia de DNI.
- 2.-CERTIFICADO DE UNIDAD FAMILIAR, expedido por el Ayuntamiento de SU RESIDENCIA, en función de los datos que obran en el mismo al día de la fecha del BANDO DE LA ALCALDÍA.
- 3.-TARJETA DE DEMANDA DE EMPLEO, y CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR LA OFICINA DE EMPLEO correspondiente, en la que conste claramente la antigüedad en la demanda de empleo, así como la usencia de prestación en su caso.
- 4.-Fotocopia Título o Carnet de Socorrista.
5. Informe de Vida Laboral, expedido por la Tesorería de la Seguridad Social, si se alega antigüedad en el desempleo.
6. Declaración jurada de no hallarse incurso en ninguna de las causas de incapacidad e incompatibilidad para contratar con la Administración.

**NOTA:** No se tendrán en cuenta las solicitudes que no acompañen toda la documentación que señala.

Lo que solicito en PORTAJE, a..... de.....de 2024.

Fdo. ....

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE PORTAJE.**



## **AYUNTAMIENTO DE PORTAJE (CÁCERES)**

C/Laguna, 1 – C.P. 10883 Tef.:927146771 e-mail: administracion@portaje.es

### **DECLARACION RESPONSABLE**

Yo, \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ años de edad, vecino de \_\_\_\_\_, con domicilio en la C/ \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_, declaro bajo juramento y bajo mi estricta responsabilidad, que no me hallo incurso en ninguna de las causas de incapacidad o incompatibilidad, señaladas en la legislación vigente, para contratar o ser contratado con o por la Administración.

Y para que conste y unir a la documentación a aportar con mi solicitud a optar a una plaza de SOCORRISTA convocada por el Ayuntamiento de PORTAJE, firmo el presente en PORTAJE, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

( Firma )



# **AYUNTAMIENTO DE PORTAJE (CÁCERES)**

C/Laguna, 1 – C.P. 10883 Tef.:927146771 e-mail: administracion@portaje.es

## **CONSENTIMIENTO EXPRESO**

Yo, \_\_\_\_\_, nacido el \_\_\_\_\_, con DNI nº \_\_\_\_\_ vecino de \_\_\_\_\_, con domicilio en la C/ \_\_\_\_\_ nº \_\_\_\_\_, DOY MI CONSENTIMIENTO para que el Ayuntamiento de Portaje consulte en las bases de datos electrónicas de las Administraciones Públicas competentes mis datos relativos a:

- Empadronamiento y/o convivencia.
- Estas inscrito/a como demandante de empleo.
- El importe de las prestaciones de desempleo que percibo, en su caso.
- Carecer de antecedentes penales por delitos sexuales.

A los efectos previstos en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 del abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE (Reglamento general de protección de datos) y en la Ley Orgánica 2/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, autorizo la cesión de los datos indicados que precisa el citado Ayuntamiento para el procedimiento de SELECCIÓN Y CONTRATACIÓN DE PERSONAS DESEMPLEADAS PARA EL PUESTO DE SOCORRISTA DE LAS PISCINAS MUNICIPALES.

En PORTAJE, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

( Firma )

NOTA: La autorización concedida por el firmante puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido al organismo autorizado.