Ayuntamiento de la Castilleja Cuesta

ANEXO I

Solicitud de Participación

NOMBRE	
APELLIDOS	
NÚMERO DE NIF O EQUIVALENTE	
FECHA DE NACIMIENTO	
NACIONALIDAD	
DOMICILIO	
MUNICIPIO	
PROVINCIA / CÓDIGO POSTAL	/
TELÉFONO DE CONTACTO	

PLAZA A LA QUE OPTA	
Auxiliar Administrativo	

DECLARO expresamente que reúno todos los requisitos de participación exigidos en la Base Segunda y Tercera de la Convocatoria que rige el presente proceso selectivo, a cuyo efecto acompaño la siguiente documentación acreditativa:

FOTOCOPIA	**SI (*)**	**NO (*)**
Fotocopia DNI - NIF	☐	☐
Titulación Académica Requerida	☐	☐
Justificante ingreso Derecho Examen	☐	☐
Certificado de inscripción en el Servicio Andaluz de Empleo (SAE) como demandante de empleo y del Servicio Público de Empleo (SEPE) de haber agotado o no estar percibiendo prestaciones económicas de subsidio de desempleo (Tarifa Especial)	☐	☐
Certificado de discapacidad igual o superior al 33% (Tarifa Especial)	☐	☐
Autorizo al Ecxmo. Ayuntamiento de Castilleja de la Cuesta para acceder al padrón municipal a efectos de acreditar los datos de empadronamiento del/a solicitante con objeto de comprobar si reúne las condiciones para la (Tarifa Especial)	☐	☐

En Castilleja de la Cuesta, a de de

Fdo.

Ayuntamiento de la Castilleja Cuesta

AUTOBAREMACION

1.- DATOS DEL/ DE LA SOLICITANTE	
NOMBRE	
APELLIDOS	
DNI-NIF	
PLAZA/PUESTO AL QUE OPTA	

2.- MÉRITOS A VALORAR

A) Valoración del trabajo desarrollado. 48 Puntos

Experiencia	PUNTOS POR MES COMPLETO	MESES	AUTOBAREMO	A revisar y completar por Ayuntamiento de Castilleja de la Cuesta
Experiencia profesional en el mismo puesto al de la convocatoria dentro del Ayuntamiento de Castilleja de la Cuesta	0,30			
Experiencia profesional en el mismo puesto al de la convocatoria dentro de la Administración Local	0,15			
Experiencia profesional en puestos análogos al de la convocatoria desempeñado en igual categoría profesional en otras Administraciones distintas a la Administración Local	0,1			
Experiencia profesional en puestos de igual o similar categoría, características y funciones a la plaza que se convoca, en Empresa Pública/Privada	0,05			
TOTAL AUTOBAREMACION EXPERIENCIA				

Ayuntamiento de la Castilleja Cuesta

B) Formación: Titulación, Cursos de Formación, Formación Académica. 32 Puntos.

Acciones formativas	PUNTOS POR HORA DE FORMACION	HORAS	AUTOBAREMO	A revisar y completar por Ayuntamiento de Castilleja de la Cuesta
Cursos, seminarios y jornadas directamente relacionados con la plaza a la que opta	0,03			
TOTAL AUTOBAREMACION FORMACION				

TOTAL AUTOBAREMACION		

(*) MARCAR CON UNA X LO QUE PROCEDA

ADJUNTO la siguiente relación de méritos, de acuerdo a las Bases de la Convocatoria junto con documentación acreditativa de los mismos:

1°	
2°	
3°	
4°	
5°	
6°	
7°	
8°	
9°	
10°	
11°	
12°	
13°	
14°	
15°	
16°	
17°	
18°	
19°	

Ayuntamiento de la Castilleja Cuesta

20°	
21°	
22°	
23°	
24°	
25°	
26°	
27°	
28°	
29°	
30°	

3.- DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

El/la abajo firmante **DECLARA**, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud.

En Castilleja de la Cuesta, a _____ de _____ de _____

EL/LA SOLICITANTE

Fdo. _____

" De acuerdo con lo dispuesto en el Reglamento UE 2016/679 relativo a la Protección de las Personas Físicas en lo que respecta al tratamiento de Datos Personales y a la libre circulación de los mismos, le informamos que los Datos Personales facilitados se incorporan y se mantienen el tiempo necesario para resolución y verificación de esta solicitud en un fichero cuyo Responsable del Tratamiento es el Excmo. Ayuntamiento de Castilleja de la Cuesta, con la finalidad de registrar, tramitar, atender y dar respuesta en su caso a su solicitud, según establece en la Ley 39/2015 de Procedimiento Administrativo Común. Para el caso en el que en esta Solicitud de forma voluntaria y en la exposición del asunto, se incorporen datos sensibles de los contemplados en el art. 9 del Reglamento (origen étnico o racial, opiniones políticas, convicciones religiosas o filosóficas, afiliación sindical, genéticos, biométricos de salud o vida u orientación sexuales), la firma de este documento supondrá la manifestación del Consentimiento expreso necesario para el tratamiento de los mismos en relación a la concreta finalidad relacionada. El uso de dichos datos se restringirá exclusivamente a la gestión municipal, pudiendo procedecerse a su cesión comunicación a otras Administraciones Públicas o terceros en los supuestos previstos en Este Reglamento. Con respecto a los mismos, podrán ejercitar los derechos que le asisten de acceso, rectificación, cancelación, oposición, derecho al olvido, derecho a la limitación del tratamiento y derecho a la portabilidad en los plazos y términos contemplados en esta normativa, pudiendo remitir una comunicación a la Delegada de Protección de Datos designada por Este Ayuntamiento, mediante la dirección de correo electrónico destinada al efecto; siendo la misma, secretaria@castillejadelacuesta.es, con teléfono de contacto 954 164 544 y en la Dirección del Responsable del Tratamiento sita en la CL/ Covento nº 8, 41950 de Castilleja de la Cuesta, adjuntando copia del documento que acredite su personalidad. En el caso de que en el documento deban incluirse datos de carácter personal referentes a terceras personas físicas distintas de las firmantes, deberá con carácter previo a su inclusión, informarles de los extremos contenidos en el presente párrafo".