



SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO DE SELECCIÓN DE TAQUILLEROS Y SOCORRISTAS 2018

1. DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre y Apellidos / Razón Social			CIF / NIF
Dirección			
Código Postal	Municipio	Provincia	
Teléfono	Móvil	Fax	Email

2. DATOS DEL REPRESENTANTE (si procede)

Nombre y Apellidos / Razón Social			NIF
Dirección			
Código Postal	Municipio	Provincia	
Teléfono	Móvil	Fax	Email

3. DATOS DE NOTIFICACIÓN

Persona a notificar:	Medio preferente de notificación
o Solicitante	o Notificación en papel
o Representante	o Notificación telemática

4. EXPONE

Que siendo conocedor de la publicación de la convocatoria relativa al proceso de selección de taquilleros y socorristas según las bases aprobada por acuerdo de la Junta de Gobierno Local en sesión extraordinaria celebrada el 18 de mayo de 2018.

4. DECLARA:

a).- Ser español o tener nacionalidad de uno de los restantes estados miembros de la Unión Europea o de aquellos estados a los que les sea de aplicación la libre circulación de trabajadores, en los términos previstos en la legislación estatal que regule esta materia.

b).- Tener cumplidos **16 años de edad**, y no exceder de aquella en que falten menos de 10 años para la jubilación forzosa por edad (en caso de los aspirantes a socorristas).

c). No padecer enfermedad o defecto físico que impidan el desempeño de las correspondientes funciones.

d). No haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio al Estado o a la Administración Autónoma o local, ni hallarse inhabilitado para el ejercicio de las funciones públicas.

e). No padecer enfermedad o defecto físico que impidan el desempeño de las correspondientes funciones.

f). No haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio al Estado o a la Administración Autónoma o local, ni hallarse inhabilitado para el ejercicio de las funciones públicas.

6. SOLICITA

Se admita mi candidatura para la participación en el proceso de selección de:

☐ Socorrista

☐ Taquillero

7. DOCUMENTACIÓN QUE APORTA (Marcar):

SOCORRISTA

- ☐ Cursos de formación
- ☐ Títulos
- ☐ Contratos de Trabajo
- ☐ Contrato de trabajo, Vida Laboral y/o certificados de empresa

TAQUILLERO

- ☐ Renta de la Unidad Familiar y Libro de Familia
- ☐ En su caso Certificado de discapacidad
- ☐ Certificado que acredite el periodo de desempleo
- ☐ Contrato de trabajo, Vida Laboral y/o certificados de empresa

**8. AUTOBAREMACIÓN (Indicar la puntuación según los criterios de baremación):****SOCORRISTA**

Cursos Formación:

Titulación:

Experiencia Laboral:

TAQUILLERO

Resp. Familiares:

Discapacidad:

Desempleado Larga Duración:

Experiencia Laboral:

AVISO LEGAL

De conformidad con la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa de lo siguiente:

- Los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este Ayuntamiento.
- Los datos obtenidos en esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para la realización de estadísticas internas.
- Ud. tendrá la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados, así como de solicitar, en su caso, su rectificación, oposición o cancelación, dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este Ayuntamiento.

En Loriguilla, a ____ de ____ de 2018.

Firma del solicitante,