



SOLICITUD PLAN DE EMPLEO CONVOCATORIA DE 2022

1 SOLICITANTE		
NOMBRE Y APELLIDOS:		NIF/NIE:
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:		
LOCALIDAD:	CÓDIGO POSTAL:	PROVINCIA:
TFNO:	FECHA DE NACIMIENTO:	
NIVEL DE ESTUDIOS TERMINADOS:		

2 DATOS DE LA CONVOCATORIA		
FECHA DE INSCRIPCIÓN EN DESEMPLEO:		
PERCIBE ALGUN TIPO DE AYUDA:	SI	NO
ES PERCEPTOR DE:	SUBSIDIO	RAI
OTRAS AYUDAS dependientes Inss u otros organismos (viudedad, incapacidad, orfandad, etc)		
Nº DE HIJOS A SU CARGO:		
INDIQUE SI HA SIDO CONTRATADO EN PROGRAMAS MIXTOS DE FORMACIÓN Y EMPLEO (RECUAL, TALLERES DE EMPLEO, ETC) O HA ESTADO CONTRATADO CON CARGO A LOS PLANES DE EMPLEO O ABSCRITOS A PROGRAMAS PARA MAYORES DE 55 O 52 AÑOS EN CUALQUIER ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CON ANTERIORIDAD:		
	SI	NO
ESTAN DESEMPLEADOS TODOS LOS MIEMBROS DE SU UNIDAD FAMILIAR:		
	SI	NO
FAMILIA MONOPARENTAL:		
	SI	NO
VÍCTIMA DE VIOLENCIA DE GÉNERO:		
	SI	NO
TIENE RECONOCIDO UN GRADO DE DISCAPACIDAD IGUAL O SUPERIOR AL 33%:		
	SI	NO
TIENE HIJOS ESCOLARIZADOS EN CENTROS EDUCATIVOS DE GAMONAL:		
	SI	NO

3 SOLICITA		
Ser admitido en el proceso selectivo del Plan de Empleo convocatoria 2022		

4 DOCUMENTACION ADJUNTA	
<input type="checkbox"/> Fotocopia del D.N.I./NIE del solicitante. <input type="checkbox"/> Fotocopia de la tarjeta de demanda de empleo del solicitante y de los familiares mayores de 16 años y menores de 26 años que estén en desempleo salvo que estén cursando estudios, en cuyo caso, aportarán certificado de matriculación en centro oficial (Acreditar todos los miembros de la unidad familiar en desempleo). <input type="checkbox"/> Para la acreditación de las cargas familiares, Fotocopia del libro de familia <input type="checkbox"/> Las personas con discapacidad: fotocopia de la resolución con el informe técnico facultativo completo que lo acredite. <input type="checkbox"/> Resolución Reconocimiento situación de dependencia. <input type="checkbox"/> Acreditación Víctima Violencia de Género (según lo previsto en el artículo 3 del Real Decreto 1917/2008, BOE de 10/12/2008) <input type="checkbox"/> Certificado oficial que acredite la matriculación del hijo/s en Centros educativos de Gamonal	

5 DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR (A efectos de autorizar la obtención de datos personales para comprobar el cumplimiento de requisitos)				
---	--	--	--	--

Nº	MIEMBRO	NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	NIF	FIRMA
----	---------	--------------------	------------------	-----	-------

1 SOLICITANTE _____
2 CONYUGE _____



3 HIJO _____

4 HIJO _____

6 DECLARACIÓN RESPONSABLE

El abajo firmante solicita ser admitido en el proceso de Selección, declarando, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la misma, comprometiéndose a cumplir las obligaciones y requisitos exigidos por las normas de aplicación.

Y expresamente declara:

- Poseer la capacidad funcional para el desempeño de las tareas habituales del puesto convocado y, por tanto, no padecer enfermedad ni estar afectado/a por limitaciones físicas o psíquicas que sean incompatibles con el desempeño de la función a desarrollar.
- No hallarse incurso/a en causa de incompatibilidad con arreglo a la legislación vigente, ni haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas, ni hallarse inhabilitado para el desempeño de funciones públicas.

A los efectos de recabar la información necesaria relacionada con el objeto de la presente de cuantos organismos resulte necesario y según el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, el Ayuntamiento de Gamonal va a proceder a verificar todos los datos, salvo aquellos a los que usted se oponga expresamente:

Yo D^o/a _____

con DNI _____ me opongo a la consulta de mis datos personales por lo que apporto la documentación pertinente que sea necesaria para la comprobación de requisitos.

7 TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

EATIM GAMONAL es el **Responsable del tratamiento** de los datos personales del **Interesado** y le informa de que estos datos se tratarán de conformidad con lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril (GDPR), y la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre (LOPDGDD), por lo que se le facilita la siguiente información del tratamiento:

Fines y legitimación del tratamiento: realizar una elaboración de perfiles (con el consentimiento del interesado, art. 6.1.a GDPR), basada en un tratamiento automatizado y destinada a evaluar los aspectos personales especificados en el currículum facilitado por el Interesado con el fin de hacerle participe en los procesos de selección de personal de empresas externas adheridas al Responsable.

Criterios de conservación de los datos: se conservarán durante un plazo máximo de **un año desde la última actualización**. En este sentido, transcurrido el citado plazo sin actualizar sus datos, se procederá al bloqueo de la información de tal manera que no estará disponible para las empresas. Una vez hayan transcurrido tres años sin actualizar la información, se procederá a la supresión de los datos garantizándole un total respeto a la confidencialidad, tanto en el tratamiento como en su posterior destrucción.

Derechos que asisten al Interesado: Derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento. Derecho de acceso, rectificación, portabilidad y supresión de sus datos, y de limitación u oposición a su tratamiento. Derecho a impugnar la decisión automática tomada y a expresar el punto de vista del Interesado, así como a obtener la intervención humana en dicha decisión por parte del Responsable del tratamiento. Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de control (www.aepd.es) si considera que el tratamiento no se ajusta a la normativa vigente.

Datos de contacto para ejercer sus derechos: EATIM GAMONAL. Plaza de la Constitución, 1 - 45613 GAMONAL (Toledo). E-mail: secretaria@aytogamonal.es

Datos de contacto del delegado de protección de datos: AVENIDA FELIPE TRIGO, URBANIZACIÓN LAS CUMBRE P10 2ºC, 06009 BADAJOZ - dpd@prodatex.es

El **Interesado** consiente el tratamiento de sus datos en los términos expuestos, firmando para ello esta solicitud.

En Gamonal, a _____ de octubre de 2022.
Firma del Solicitante

SRA. ALCALDESA-PEDANEA. -