



SOLICITUD PROGRAMA MI PRIMER EMPLEO

1 SOLICITANTE		
APELLIDOS Y NOMBRE:		NIF/NIE:
DOMICILIO: CALLE, PLAZA Y NUMERO		
LOCALIDAD:	CÓDIGO POSTAL:	PROVINCIA:
TELEFONOS:	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	
BENEFICIARIO DE GARANTÍA JUVENIL:	SI	NO	
TIENE RECONOCIDO UN GRADO DE DISCAPACIDAD IGUAL O SUPERIOR AL 33%:	SI	NO	

3 SOLICITA

Ser admitido en el proceso selectivo del Programa Mi Primer Empleo

4 DOCUMENTACION ADJUNTA

- DNI
- Tarjeta Demanda de Empleo
- Las personas con discapacidad: fotocopia de la resolución con el informe técnico facultativo
- Certificado inscripción Garantía Juvenil
- Documentación oficial que acredite estar en posesión de la titulación requerida
- Otros: _____

5 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:

- a) 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.
- b) 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.
- c) Conocer la lengua castellana tanto a nivel escrito como hablado.
- d) SI / NO (marcar lo que corresponda) percibe Prestación por Desempleo, Subsidio, RAI o cualquier otra ayuda proveniente de desempleo, discapacidad o jubilación o cualquier otro tipo de ayuda.

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 que usted no autorice expresamente dicha comprobación:



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

La EATIM de GAMONAL le informa de que los datos facilitados 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), con la finalidad de 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 por el Interesado con el fin de hacerle participe en los procesos de selección de personal que pudieran ser de su interés. Igualmente le informamos que los datos se conservarán durante un plazo máximo de un año desde la última actualización. 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. Asimismo, el interesado tiene 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, dirigiendo su petición a la EATIM de GAMONAL. Plaza de la Constitución, 1 - 45613 GAMONAL (Toledo) o bien al correo electrónico dpd@prodatex.es.

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

En Gamonal, a _____ de noviembre de 2024.

Firma del Solicitante