

**SOLICITUD PLAN PROVINCIAL TOLEDO EMPLEA +. CONVOCATORIA DE 2026**

1	SOLICITANTE		
APELLIDOS Y NOMBRE:		NIF/NIE:	
DOMICILIO: CALLE O PLAZA Y NUMERO			
LOCALIDAD:	C. POSTAL:	PROVINCIA:	
TELEFONOS:	CORREO ELECTRÓNICO:		

2	DATOS DE LA CONVOCATORIA			
FECHA DE NACIMIENTO:				
FECHA DE INSCRIPCION DESEMPLEO:		PERMISO DE CONDUCIR B1	SI	NO
ESTAN DESEMPLEADOS TODOS LOS MIEMBROS DE SU UNIDAD FAMILIAR:			SI	NO
RESPONSABILIDAD FAMILIAR:			SI	NO
BENEFICIARIO DE GARANTIA JUVENIL:			SI	NO
DISCAPACIDAD IGUAL O SUPERIOR AL 35%:			SI	NO
TITULACION:				

3	SOLICITA
----------	-----------------

Ser admitido en el proceso selectivo del PLAN PROVINCIAL TOLEDO EMPLEA +. Convocatoria 2026.

4	DOCUMENTACION ADJUNTA
----------	------------------------------

- ☐ DNI
- ☐ Tarjeta Demanda de Empleo
- ☐ Libro de Familia
- ☐ Acreditación unidad familiar en paro
- ☐ Documentación acreditativa de la titulación que ostente, en su caso.
- ☐ Vida Laboral u otra documentación acreditativa experiencia laboral
- ☐ Certificado inscripción Garantía Juvenil
- ☐ Permiso de conducir B1
- ☐ Resolución reconocimiento del grado de discapacidad
- ☐ Otros: _____

5	DATOS DE LA UNIDAD FAMILIAR			
MIEMBRO	NOMBRE Y APELLIDOS	FECHA NACIMIENTO	NIF	FIRMA
SOLICITANTE				
CONYUGE				
HIJO 1				
HIJO 2				
HIJO 3				



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.
- No estar contratado ni seleccionado para participar en el Programa de Apoyo al Empleo 2026, ni el Programa Talleres+ de la misma u otra entidad.
- Que las **rentas obtenidas durante el mes natural anterior a la solicitud** por mi unidad familiar son las siguientes comprometiéndome a aportar la documentación acreditativa cuando sea requerida.

MIEMBRO	TRABAJO	PRESTACIONES/ PENSIONES/ AYUDAS	CAPITAL MOBILIARIO	CAPITAL INMOBILIARIO	ACTIVIDADES PROFESIONAL Y ARTÍSTICAS	ACTIVIDADES AGROPECUARIA Y FORESTAL
SOLICITANTE						
CONYUGE						
HIJO 1						
HIJO 2						
HIJO 3						

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 aportó la documentación pertinente que sea necesaria para la comprobación de requisitos.

7 TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL

La EATIM de GAMONAL le informa 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), 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@prodax.es.

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

En Gamonal, a _____ de julio de 2026.

Firma del Solicitante