



**AYUNTAMIENTO DE
PEDRO MUÑOZ**

ÁREA DE SECRETARÍA

Espacio reservado para registro de entrada

**BOLSA DE TRABAJO DE EDUCADORES/AS
(Escuela Infantil Municipal, Aula Matinal y Comedor Escolar Municipal)**

DATOS DE SOLICITANTE :::

NIF, NIE, Pasaporte:		Nombre y Apellidos:	
Domicilio:			Código Postal:
Municipio:	Provincia:	Teléfono:	
Correo electrónico:	Medio por el que desea recibir las comunicaciones: <input type="checkbox"/> Notificación electrónica <input type="checkbox"/> Correo postal		

DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE :::

NIF, NIE, Pasaporte:		Nombre y Apellidos:	
Domicilio:			Código Postal:
Municipio:	Provincia:	Teléfono:	
Correo electrónico:	Medio por el que desea recibir las comunicaciones: <input type="checkbox"/> Notificación electrónica <input type="checkbox"/> Correo postal		

Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con quien haya designado la persona interesada.

EXPONE :::

Que tiene interés en participar en el proceso selectivo para constitución de una Bolsa de Trabajo de educadores/as con funciones propias de la categoría en la Escuela Infantil Municipal, Aula Matinal y Comedor Escolar Municipal, por el sistema de Concurso-Oposición. **DECLARA** que reúne todos y cada uno de los requisitos exigidos en la Cláusula Tercera de las bases en el momento de finalización del plazo de presentación de instancias.

SOLICITA la admisión a dicho procedimiento selectivo mediante Concurso Oposición :::

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ACOMPAÑAR OBLIGATORIAMENTE :::

- Fotocopia del DNI.
- Fotocopia de cualquiera de los títulos académicos enumerados en la base tercera apartado g).
- Fotocopia del curso, carnet o certificado de manipulador de alimentos.

AUTOBAREMACIÓN: Base Octava. Debe rellenarse por el aspirante la puntuación de cada apartado. :::

Formación complementaria: puntos.
 Experiencia profesional: puntos.

CONSENTIMIENTO Y DEBER DE INFORMAR A LAS PERSONAS INTERESADAS SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:

En cumplimiento de la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, **HE SIDO INFORMADO/A Y CONSIENTO DE FORMA EXPRESA** a que mis datos sean incorporados a un fichero con datos de carácter personal cuya finalidad es la atención de las solicitudes realizadas por las personas interesadas al Ayuntamiento de Pedro Muñoz. Le informamos asimismo que los datos podrán ser comunicados a otras Administraciones Públicas en el ámbito de competencias semejantes o materias comunes en cumplimiento de la legislación aplicable. Por tanto tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios, dirigiéndose ante el Responsable del Fichero, Ayuntamiento de Pedro Muñoz, Plaza España nº 1, 13620 Pedro Muñoz, Ciudad Real - España, adjuntando la fotocopia del D.N.I. e indicando en la carta la referencia "Atención derechos PD" o comunicándose directamente de manera electrónica al Ayuntamiento de Pedro Muñoz través del correo dpd@pedro-munoz.com

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE y, en su caso, SU REPRESENTANTE :::

Lugar y fecha:	Firma(s):
----------------	-----------

Sr. Alcalde - Presidente del Ayuntamiento de Pedro Muñoz
 Tfno.: 926 586 001 | www.pedro-munoz.es | e-mail: ayuntamiento@pedro-munoz.com