



(ESPACIO RESERVADO PARA SELLO DE ENTRADA)

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN  
PROCESO SELECTIVO PLAN DE EMPLEO 2015  
ZONAS RURALES DEPRIMIDAS**

— Plazo: Del 26 de mayo al 8 de junio —

D./D.ª \_\_\_\_\_, con D.N.I., N.I.E. o Pasaporte núm. \_\_\_\_\_, domiciliado a efecto de notificación en \_\_\_\_\_, núm. \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_, teléfono núm. \_\_\_\_\_, y núm. afiliación a la Seguridad Social propio \_\_\_\_\_, ante V.S. comparece y como mejor proceda:

**EXPONE:**

Que está interesado en participar en la selección de personal para las diferentes las actuaciones del **Plan de Empleo 2015 de Zonas Rurales Deprimidas**, para la contratación de peones: **(MARQUE CON X SÓLO UNA OPCIÓN conforme esté inscrito en el Servicio Público de Empleo.)**

**Peón agrícola.**

y cumpliendo todos los requisitos establecidos en el anuncio de la convocatoria,

**SOLICITA:**

Ser admitido a dicha selección, a cuyo efecto acompaño a la presente la documentación que se relaciona a continuación: (MARQUE CON UNA X LOS DOCUMENTOS APORTADOS.)

- FOTOCOPIA DEL D.N.I.**
- FOTOCOPIA DE LA TARJETA DE DEMANDANTE DE EMPLEO, en vigor, O CERTIFICADO DE ESTAR INSCRITO EN EL SERVICIO PÚBLICO DE EMPLEO.**
- DECLARACIÓN JURADA SOBRE NIVEL DE INGRESOS DE CUALQUIER NATURALEZA DEL SOLICITANTE Y RESTO DE MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR.**
- CARGAS FAMILIARES: FOTOCOPIA DEL LIBRO DE FAMILIA O DOCUMENTO SUFICIENTE QUE LAS ACREDITE. Indicar núm. de personas a su cargo: \_\_\_\_\_.**
- DISCAPACITADOS: TARJETA DE DISCAPACITADO O RESOLUCION RECONOCIENDO DISCAPACIDAD. Al presentar esta solicitud el solicitante DECLARA BAJO JURAMENTO que está capacitado para realizar los trabajos correspondientes al puesto de trabajo (labores de limpieza viaria y jardines).**

**AUTORIZO** al Ayuntamiento de Pedro Muñoz a incluirme en una base de datos con la finalidad de remitirme información municipal, promoción económica, divulgativa, cultural y formación para el empleo.

**AUTORIZO** expresamente al Ayuntamiento de Pedro Muñoz para poder comprobar ante ésta y cualquier otra Administración la veracidad de la información aportada en la presente solicitud y en la documentación aportada.

(LA FALSEDAD EN LOS DATOS APORTADOS EXCLUYEN A LOS SOLICITANTES DEL PROCESO SELECTIVO).

En Pedro Muñoz, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.

(FIRMA)

**SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE PEDRO MUÑOZ**

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados a un fichero con datos de carácter personal denominado SOLICITUDES cuya finalidad es la atención de las solicitudes realizadas por los ciudadanos 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. Podrá comunicarnos su oposición a este tratamiento de datos así como ejercer sus derechos de acceso, rectificación y cancelación dirigiéndose al Responsable del Fichero, Ayuntamiento de Pedro Muñoz, Plaza de España, 1. 1.3620 - CIUDAD REAL, siempre acreditando conforme a Derecho su identidad en la comunicación.