

 AYUNTAMIENTO DE PEDRO MUÑOZ	ÁREA DE SECRETARÍA	<i>Espacio reservado para registro de entrada</i>
	Código del Procedimiento: SEC030	
BOLSA DE TRABAJO DE SOCORRISTAS Y MONITORES DE NATACIÓN – DEL 27 DE MAYO AL 10 DE JUNIO DE 2022 –		

DATOS PERSONALES	⋮
-------------------------	---

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

EXPONE	⋮
---------------	---

Que tiene interés en participar en el proceso selectivo para constitución de una Bolsa de Trabajo de socorristas y monitores de natación para la piscina municipal, carácter laboral temporal, por procedimiento de urgencia. **DECLARA** que reúne todos y cada uno de los requisitos exigidos en las bases en el momento de finalización del plazo de presentación de instancias.

SOLICITA	⋮
-----------------	---

La admisión a dicho procedimiento selectivo para los siguientes puestos de trabajo (MARCAR CON X):

SOCORRISTAS.

MONITORES DE NATACIÓN.

DOCUMENTACIÓN	⋮
----------------------	---

- Fotocopia del DNI.
- Título de Técnico en Socorrismo Acuático y de Técnico en Primeros Auxilios (Socorristas) y de Título de Monitor de Natación o Graduado en ESO o equivalente (Monitores de Natación).
- Certificado médico acreditativo de no padecer defecto físico o enfermedad que impida el normal ejercicio de las correspondientes funciones.
- Títulos o cursos que hayan de ser valorados en la fase de concurso.
- Contratos de trabajo acompañados obligatoriamente de vida laboral actualizada, que acredite la categoría del puesto y la duración del contrato.
- Demás documentación a valorar en la fase de concurso.
- Certificado negativo de antecedentes por delitos de naturaleza sexual, así como certificado negativo de antecedentes penales relacionados con los delitos contra la infancia (o, en su caso, autorización para su consulta por esta administración, Anexos I y II).

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	⋮
--	---

Lugar y fecha:	Firma:
----------------	--------

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



ANEXO I

**AUTORIZACIÓN AL AYUNTAMIENTO DE PEDRO MUÑOZ, PARA LA CONSULTA DE DATOS AL
REGISTRO CENTRAL DE DELINCUENTES SEXUALES**

DATOS PERSONALES:			
N.I.F./N.I.E./Pasaporte:	Nombre:		
Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Sexo:	
Fecha de nacimiento:	Lugar de Nacimiento:	Provincia de Nacimiento:	
Nombre del Padre:	Nombre de la Madre:	MENOR DE EDAD <input type="checkbox"/>	

A los efectos de dar cumplimiento a lo establecido en la Ley 26/2015, de 28 de julio, de modificación del sistema de protección a la infancia y la adolescencia, y la Ley 45/2015, de Voluntariado, para trabajar con menores, **AUTORIZO AL AYUNTAMIENTO DE PEDRO MUÑOZ**, para que, de conformidad con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, acceda a los datos relativos a mi persona que consten en el Registro Central de Delinquentes Sexuales, a través de la Plataforma de Intermediación de Datos del Ministerio de Hacienda y Función Pública.

FECHA Y FIRMA	
Lugar y fecha:	Firma:



ANEXO II

AUTORIZACIÓN AL AYUNTAMIENTO DE PEDRO MUÑOZ, PARA EL ACCESO A LOS DATOS
DEL REGISTRO CENTRAL DE PENADOS

DATOS PERSONALES:			
N.I.F./N.I.E./Pasaporte:	Nombre:		
Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Sexo:	
Fecha de nacimiento:	Lugar de Nacimiento:	Provincia de Nacimiento:	
Nombre del Padre:	Nombre de la Madre:	MENOR DE EDAD <input type="checkbox"/>	

De conformidad con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, **AUTORIZO AL AYUNTAMIENTO DE PEDRO MUÑOZ** para que, acceda a los datos relativos a mi persona que consten en el Registro Central de Penados, a través de la Plataforma de Intermediación de Datos del Ministerio de Hacienda y Función Pública.

FECHA Y FIRMA	
Lugar y fecha:	Firma: