



SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN PARA LA SELECCIÓN DE CUATRO SOCORRISTAS-ENCARGADOS DE MANTENIMIENTO A JORNADA PARCIAL DURANTE LA TEMPORADA ESTIVAL DE BAÑO PARA LA PISCINA MUNICIPAL DE CABRA DEL SANTO CRISTO (JAÉN)

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		NOMBRE	
D.N.I./N.I.E.	FECHA DE NACIMIENTO		NACIONALIDAD		TELÉFONO MÓVIL
DOMICILIO: CALLE, PLAZA O AVENIDA Y NÚMERO					
MUNICIPIO		PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	EMAIL	

Enterado/a de la convocatoria para la selección de cuatro socorristas-encargados de mantenimiento a jornada parcial durante la temporada estival de baño 2020 para la piscina municipal de Cabra del Santo Cristo (Jaén), desea tomar parte en la misma para lo que aporto al efecto la siguiente documentación:

- DNI del solicitante
- Titulación de Socorrismo y Salvamento Acuático en vigor
- Cursos de especialización distintos al título habilitante

Consentimiento y deber de informar a los interesados sobre protección de datos	
<input type="checkbox"/> He sido informado de que este Ayuntamiento va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que le acompaña para la tramitación y gestión de expedientes administrativos. Presto mi consentimiento expreso para el tratamiento y la conservación de mis datos por este Ayuntamiento.	
Responsable	Ayuntamiento de Cabra del Santo Cristo
Finalidad Principal	Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones administrativas derivadas de estos.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a este Ayuntamiento.
Destinatarios	Los datos podrán cederse a otras Administraciones Públicas. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como cualesquiera otros derechos que les correspondan, tal y como se explica en la información adicional
Información Adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la siguiente url www.aytocabradelsantocristo.com



Adicionalmente:

Presto mi consentimiento para que los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña puedan ser utilizados para el envío de información de interés general.

Responsable	Ayuntamiento de Cabra del Santo Cristo
Finalidad Principal	Envío de información sobre las actividades y servicios públicos.
Legitimación	Consentimiento
Destinatarios	Los datos se cederán a otras AA.PP. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como cualesquiera otros derechos que les correspondan, tal y como se explica en la información adicional
Información Adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en la siguiente url www.aytocabradelsantocristo.com

DECLARO, bajo mi responsabilidad que reúno los requisitos exigidos para participar en el proceso selectivo y que todos los datos recogidos en la presente solicitud son ciertos. Para que así conste, a los efectos oportunos, firmo la presente.

En _____ a ____ de _____ de 2.020

EL/LA INTERESADO/A

Fdo.: _____

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DEL EXCMO. AYUNTAMIENTO DE CABRA DEL SANTO
CRISTO (Jaén)

