

SOLICITUD PARTICIPACIÓN EN PROCESO SELECCIÓN PROGRAMA MAYORES 45 AÑOS

FICHA DE DATOS INICIALES	
Fecha:/...../.....	
DATOS PERSONALES	
DNI/NIE:	Sexo: ☐ Varón ☐ Mujer
APELLIDOS:	NOMBRE:
Nacionalidad:	Fecha Nacimiento: /...../..... (años)
	Estado civil: ¿Personas a cargo? :
Dirección: C.P : Barrio:	Teléfono: Email:
Permiso conducir: ☐ SI ☐ NO Tipo: Vehículo: ☐ SI ☐ NO	
Nivel de Estudios:	
☐ Sin Estudios ☐ Certificado escolaridad / Estudios Primarios ☐ Graduado Escolar/EGB ☐ ESO/ FP 1 ☐ CFGM/FP2/BUP ☐ BACH/COU/CFGS ☐ Estudios Universitarios	
Especialidad:	
Homologados: ☐ NO ☐ En trámite ☐ SI	
INFORMACIÓN PREVIA	
¿Cómo has conocido el programa?	
☐ Publicidad (folletos, carteles, etc.) ☐ Amigos, conocidos ☐ Asociaciones ☐ Entidad Pública ☐ Internet / Web ☐ Otros.....	
Derivación: ☐ No ☐ Si Asociación/Entidad:	
DATOS LABORALES	
Experiencia Laboral:	
☐ Ninguna ☐ 1 – 6 meses ☐ 6 m- 1 año ☐ 1 – 5 años ☐ 5 -10 años ☐ >10años	
Puestos de trabajo desempeñados:	
.....	
.....	
.....	
¿Qué trabajo buscas?	
.....	
.....	
.....	
Situación Laboral:	
Desempleado/a → Inscrito en el SERVEF: ☐ NO ☐ SI	
Oficina Empleo: ☐ San Juan Bosco ☐ Isabel la Católica (Benalúa) ☐ s Ángeles	
Fecha inscripción:/...../.....	
Tiempo en desempleo: ☐ 1-6m ☐ 6-12m ☐ 1-2 años ☐ 2-4 años ☐ > 4 años	
Perceptor de prestaciones: ☐ NO ☐ SI.	

DEMANDA		
SERVICIO TEMPORAL DE ORIENTACIÓN E INSERCIÓN LABORAL PARA PERSONAS DESEMPLEADAS MAYORES DE 45 AÑOS DE LA CIUDAD DE ALICANTE.		
Disponibilidad horaria: ☐ Mañana ☐ Tarde ☐ Indiferente Si es usuario/a de la Agencia Local: Núm. Expediente: Orientador/a:		
¿Por qué te interesa participar en el programa?		
OBSERVACIONES.		
DOCUMENTACIÓN a aportar con la solicitud: Currículum Vitae		
DOCUMENTACIÓN a presentar en la selección: •DNI/NIE •DARDE		

POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Dentro de la Agencia Local de Desarrollo Económico y Social del Excmo. Ayuntamiento de Alicante, damos estricto cumplimiento a la Ley Orgánica 15/1999, de trece de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, y como prueba de ello, hemos desarrollado específicamente, una serie de Protocolos de Seguridad en base al "Tratamiento de la Información", dirigidos a todos los Ciudadanos que requieran nuestros servicios.

Por ello le informamos que el término "Información Confidencial", a los fines del presente documento comprenderá toda información obtenida de VD. A través de la documentación requerida por nuestra parte con el objeto de formalizar la solicitud de demanda de formación.

De este modo, ponemos en su conocimiento que la Agencia Local de Desarrollo Económico y Social del Ayuntamiento de Alicante, ha implantado todas las medidas en base al Protocolo de "Tratamiento Confidencial" de la información, Seguridad y Tratamiento de Datos exigido por el artículo 81, apartados 1-8, del R.D. 1720/2007 de Protección de Datos de carácter personal, con el fin de evitar la pérdida, mal uso, alteración, acceso no autorizado y robo de los mismos.

De conformidad con el artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999 de trece de diciembre, de Protección de Datos de carácter personal, le comunicamos que los datos personales que ha facilitado en el presente documento, tienen por objeto gestionar correctamente la relación con Vd., quedando incorporados al Fichero correspondiente de naturaleza mixta del cual, la Agencia Local de Desarrollo Económico y Social del Excmo. Ayuntamiento de Alicante es responsable.

Con la aportación de sus datos de forma libre, voluntaria y autónoma, Vd. acepta y consiente expresamente el tratamiento de sus datos personales tanto para fines estadísticos, históricos o de gestión interna, así como de todos aquellos procedimientos de evaluación y/o elaboración de perfiles que fueran necesarios. Entendemos que los datos facilitados corresponden al propio interesado y/o representante legal, y que son ciertos, asumiendo toda la responsabilidad que pudiera derivarse de la información facilitada en el presente documento, exonerándonos de cualquier responsabilidad derivada de la falsedad de los mismos.

Así mismo, y con la entrega de esta documentación, Vd. acepta la/s oportuna/s cesiones necesarias de la misma, con el objeto de llevar a cabo los obligatorios tramites derivados de la gestión con otras Áreas de la Administración Pública. Si. Vd. desea ejercer sus derechos A.R.C.O. de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deberá dirigir un escrito, adjuntando fotocopia del D.N.I. o documento equivalente, a la siguiente dirección: Calle Jorge Juan, 21, 2º, Código Postal 03002 de Alicante, indicando en el asunto, **Ref. Protección de Datos.**

FIRMA DEL/LA INTERESADO/A