|  |  |
| --- | --- |
| Nº Procedimiento | Código SIACI |
| **080005** | **SKGS** |

|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE GESTIÓN DE OFERTA DE EMPLEO PÚBLICO** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Razón social: | |  | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Tipo de entidad pública: | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| CIF: Número de document | | |  | | | Código Cuenta Cotización: | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Dirección: |  | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | | CP: | |  | | Población: | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | | | Correo electrónico: | | | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| NIF | | Pasaporte/NIE | | | | | | | | Número de documento: | | | |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre: |  | | | | 1º Apellido: | | |  | | | | 2º Apellido: |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hombre  Mujer | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dirección: |  | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Provincia: |  | | | CP | |  | | | Población | |  | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | | Correo electrónico: | | | |  | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **MEDIO DE NOTIFICACIÓN** | | | | | | | | | | | | | | | |
| *La persona interesada está obligada a la comunicación por medios electrónicos. La notificación electrónica se realizará en la Plataforma* [*https://notifica.jccm.es/notifica*](https://notifica.jccm.es/notifica) *. Compruebe que está usted registrado y que sus datos son correctos.* | | | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** | |
| **Responsable** | Viceconsejería de Empleo, Diálogo Social y Seguridad y Salud Laboral. |
| **Finalidad** | Registro de los demandantes de empleo, gestión de su colocación y mejora de su empleabilidad, identificación y comunicación con los demandantes del servicio vinculado al ejercicio de las competencias de este órgano. |
| **Legitimación** | Cumplimiento de una obligación legal – Ley 3/2023, de 28 de febrero, de Empleo |
| **Destinatarios** | Existe cesión de datos |
| **Derechos** | Puede ejercer los derechos de acceso, rectificación o supresión de sus datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional |
| **Información adicional** | Disponible en la dirección electrónica: <https://rat.castillalamancha.es/info/0230> |

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO DE OFERTA (marque lo que proceda)** | |
|  | Personal funcionario interino de las Administraciones Públicas de Castilla-La Mancha |
|  | Personal laboral temporal de las Administraciones Públicas de Castilla-La Mancha |
|  | Personal funcionario interino y laboral temporal al servicio de la Administracion del Estado |
|  | Administración local |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS DE LA OFERTA** | | |
| **Ocupación solicitada**: | | |
| **Localidad del puesto**: | **Nº de puestos**: | **Nº de candidatos/as**: |
| **Descripción del puesto (funciones y tareas)**: | | |
| **Requisitos obligatorios (edad, titulación)**: | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO** | |
| **Categoría/Cuerpo**: | |
| **Causa de la interinidad**: | |
| **Jornada**: | **Duración estimada**: |
| **Salario y convenio colectivo de referencia**: | |
| **Justificación solicitud:** | |
| **Enlace convocatoria:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **PROCESO DE SELECCIÓN (FORMA DE CONTACTO)** | |
| **Solicito el envío de currículums de los candidatos/as al siguiente email**: | |
| **A la atención de**: | **Teléfono:** |
| **Otra forma de contacto (a acordar con la Oficina Emplea)**: | |

|  |
| --- |
| **DECLARACIONES RESPONSABLES Y ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS** |
| Al presentar esta oferta de empleo ante los Servicios Públicos de Empleo de Castilla-La Mancha, la entidad DECLARA RESPONSABLEMENTE:   * Que en cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, la empresa velará por el cumplimiento de la citada ley y con ello la preservación de la intimidad en los datos de las personas.   En este sentido, los datos de carácter personal recogidos serán incorporados a un fichero, inscrito en el Registro General de Protección de Datos, cuyo responsable es la empresa y cuya única finalidad será la gestión del proceso de selección para la cobertura de los puestos de trabajo ofrecidos, no comunicándolos a otras personas o entidades y procediendo a la destrucción de los mismos una vez cumplida la finalidad para la que se han facilitado.   * Que las condiciones laborales de la presente oferta cumplen lo establecido por la legislación vigente. * Que informará a la Oficina Emplea sobre la situación del proceso selectivo, así como del resultado de los candidatos/as presentados, con objeto de que la gestión de dicha oferta se complete adecuadamente. * Que se compromete, una vez terminada la selección, a comunicar, los contratos laborales en el plazo reglamentario a través de contrat@, indicando el número de referencia de la oferta facilitado por la Oficina Emplea.   **Autorizaciones:**  Con la presentación de esta solicitud, y de acuerdo con el artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, la Consejería podrá consultar o recabar documentos elaborados por cualquier otra Administración salvo que conste en el procedimiento oposición expresa.  En particular, se recabarán los siguientes datos, salvo que marque expresamente:  Me opongo a la consulta de datos de identidad.  **Documentación:**  La Oficina Emplea podrá requerir a la persona representante de la empresa poderes que acrediten esta condición. |

Firma:

|  |
| --- |
| Organismos Destinatario: CONSEJERÍA DE ECONOMÍA, EMPRESAS Y EMPLEO DE CASTILLA-LA MANCHA – VICECONSEJERÍA DE EMPLEO, DIÁLOGO SOCIAL Y SEGURIDAD Y SALUD LABORAL  Código DIR: A08044824 |