SK1K

180110

**ANEXO II**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN CONVOCATORIA (LD FOMENTO F1/2024)**

Nº Procedimiento

Código SIACI

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE** |
|  NIF[ ]  | NIE[ ]  | Número de documento |       |  |
|  |
| Nombre: |       | 1º Apellido:  |       | 2º Apellido: |       |  |
| Hombre [ ]  Mujer [ ]  |
| Domicilio:  |       |  |
|  |  |  |
| Provincia: |       |  | C.P.: |       |  | Población: |       |  |
|  |  |  |
| Teléfono: |       |  | Teléfono móvil: |       | Correo electrónico: |       |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE** |
| NIF[ ]  Pasaporte/NIE[ ]  | Número de documento: |       |  |
|  |
| Nombre: |       | 1º Apellido:  |       | 2º Apellido: |       |  |
| Hombre [ ]  Mujer [ ]  |
| Domicilio: |       |  |
|  |
| Provincia: |       |  | C.P.: |  |  | Población: |       |  |
|  |
| Teléfono: |       |  | Teléfono móvil: |       |  | Correo electrónico: |       |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS** |
| **Responsable** | Secretaría General Fomento. |
| **Finalidad** | Gestión del personal adscrito a los Servicios Centrales de la Consejería: personal funcionario, eventual, laboral y directivo profesional. Convocatoria de provisión de puestos de trabajo. Control horario o de presencia del personal. Vacaciones, permisos. Tomas de posesión y contratos. |
| **Legitimación** | 6.1.b) Ejecución de un contrato del Reglamento General de Protección de Datos; 6.1.c) Cumplimiento de una obligación legal del Reglamento General de Protección de Datos; 6.1.e) Misión en interés público o ejercicio de poderes públicos del Reglamento General de Protección de Datos.Datos de categoría especial: 9.2.b) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de obligaciones en el ámbito del Derecho laboral y de la seguridad y protección social del Reglamento General de Protección de Datos.Ley 4/2011, de 10 de marzo, del Empleo Público de CLM; Real Decreto legislativo 5/2015, de 30 de octubre, por el que se aprueba la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público; Real Decreto Legislativo 2/2015, de 23 de octubre, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley del Estatuto Básico de los Trabajadores. |
| **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/0351> |
|  | **SITUACIÓN ADMINISTRATIVA ACTUAL** |
| [ ]  Servicio Activo | [ ]  Comisión servicios procedente de otras Administraciones Públicas |
| [ ]  Servicios especiales | [ ]  Servicio en otras Administraciones Públicas. Fecha Inicio:       |
| [ ]  Personal funcionario procedente de otras Administraciones Públicas | [ ]  Suspensión firme. Fecha finalización:       |
| [ ]  Excedencia forzosa | [ ]  Excedencia voluntaria por *(indicar modalidad y fecha de inicio):*      |
|  |
| **DESTINO** |
| El/la solicitante ocupa con carácter      el puesto de trabajo que a continuación se consigna:      *(Indicar definitivo o provisional. En el supuesto de ambos se expresará únicamente el definitivo. En las comisiones de servicio se indicará el puesto de origen)* |
| Consejería/Ministerio/etc.:       | Provincia/SSCC:        |
| Código del puesto:       | Denominación del puesto que se ocupa:       |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **PUESTO DE LA CONVOCATORIA QUE SE SOLICITA** |
| ***Ord. Pref.*** | ***Nº orden Anexo I DOCM*** | ***Código puesto*** | ***Denominación del puesto*** |
| 1 |       |       |       |
| 2 |       |       |       |
| 3 |       |       |       |
| 4 |       |       |       |
| 5 |       |       |       |
| 6 |       |       |       |
| 7 |       |       |       |
| 8 |       |       |       |
| 9 |       |       |       |
| 10 |       |       |       |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **ACREDITACIÓN DEL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS** |
|  | **Declaración Responsable** |
| La persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación de persona interesada, declara expresamente que:  |
| [x]  | Son ciertos los datos consignados en la presente solicitud comprometiéndose a probar documentalmente los mismos cuando se le requiera para ello. |
| Igualmente, la persona abajo firmante declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento, ser objeto de sanción y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de un ilícito penal. |
|  | **Autorización**  |
| **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 su oposición expresa.****En particular, se recabarán lo siguientes datos, salvo que marque expresamente:** [ ]  Me opongo a la consulta de datos de identidad.**Asimismo, podrá indicar los documentos aportados anteriormente ante cualquier Administración señalando la fecha de presentación y unidad administrativa, y serán consultados por la Consejería.*** Documento., presentado con fechaante la unidad de la Administración
* Documento , presentado con fechaante la unidadde la Administración
* Documento , presentado con fechaante la unidad  de la Administración

En el supuesto de que expresamente no autorice a esta Consejería a consultar alguno de los anteriores documentos, señale expresamente:**-****-****-***(En el caso de que se haya opuesto en alguna de las opciones anteriores, deben aportar los datos y documentos requeridos para la resolución del presente procedimiento).* |
| **DOCUMENTACIÓN A APORTAR** (en documento electrónico) |
|  |
| Además de la información antes descrita, declara aportar los siguientes documentos:[ ]  Currículo[ ]  Declaración de cumplimiento de sanción firme, en su caso[ ]  Declaración responsable prevista en caso de excedencia voluntaria[ ]  Documentación acreditativa de méritos |

Firma

En  , a  de de 2

Organismo destinatario: **SECRETARÍA GENERAL DE FOMENTO.**

 **Paseo Cristo de la Vega, s/n 45071 Toledo**

Código DIR3: A08013661