



INSCRIPCIÓN BOLSA DE EMPLEO

DATOS PERSONALES

INSCRIPCIÓN

ALTA

RENOVACIÓN
(Rellenar sólo apartados con *)

| | | | | | | | |
|--------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|------------------------------|-----------------------------|------------------------------|---|
| * Nombre : | | | | * Apellidos : | | | |
| Empadronado en Esquivias | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | * D.N.I. | | | | |
| Dirección | | | | | | | |
| Provincia : | | | | Población : | | | Cod. Postal : |
| * Teléfono : | | | * Móvil : | | | Fecha de Nacimiento: | |
| E-mail : | | | Discapacidad: | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | Tipo/Grado: | |
| Desempleado:: | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> | Fecha Inscripción: | | | Cobra prestación | SI <input type="checkbox"/> / NO <input type="checkbox"/> |
| Permiso de conducir : | SI <input type="checkbox"/> | | NO <input type="checkbox"/> | | Coche Propio | SI <input type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/> |
| Tipo de Permiso : | A <input type="checkbox"/> | A-1 <input type="checkbox"/> | B <input type="checkbox"/> | BTP <input type="checkbox"/> | C <input type="checkbox"/> | C-1 <input type="checkbox"/> | E <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Otros: <input type="checkbox"/> |

FORMACIÓN ACADÉMICA (Oficial)

| |
|--|
| |
|--|

FORMACIÓN COMPLEMENTARIA (Cursos)

| Denominación del Curso | Duración (horas) |
|------------------------|------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

IDIOMAS

| Idioma | Nivel (Básico, Medio, Medio-alto, Alto, Bilingüe) |
|--------|---|
| | |
| | |
| | |

EXPERIENCIA PROFESIONAL

| Puesto desempeñado | Empresa | MESES | | | |
|--------------------|---------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | 0-6 | 7-12 | 13-36 | + 36 |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

DATOS COMPLEMENTARIOS (Marcar una sola opción)

| | | |
|---|--|--|
| Disponibilidad Horaria: (Marcar una sola opción) | Total <input type="checkbox"/> | Lunes a Viernes <input type="checkbox"/> |
| | Fin de Semana <input type="checkbox"/> | Media Jornada <input type="checkbox"/> |
| | Mañana <input type="checkbox"/> | Tarde <input type="checkbox"/> |
| Disponibilidad Geográfica: (Marcar una sola opción) | Esquivias <input type="checkbox"/> | Esquivias y alrededores <input type="checkbox"/> |
| | Provincia de Toledo <input type="checkbox"/> | Total <input type="checkbox"/> |

**DATOS COMPLEMENTARIOS**

| | | |
|--|--|--|
| EMPLEOS A LOS QUE OPTA : (concretar los puestos solicitados) | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Observaciones:

POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

(propuesta 1) En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, le informamos que sus datos serán almacenados y tratados en un fichero automatizado, y únicamente serán utilizados para la finalidad prevista en dicho impreso. Usted podrá ejercer sus derechos de acceso, cancelación, rectificación y oposición dirigiéndose al Ayuntamiento de Esquivias en Plaza de D. Quijote, nº 2, CP 45221 de Esquivias (Toledo), teléfono 925520161, Fax 925520009.

El que suscribe autoriza al Ayuntamiento de Esquivias a conservar esta ficha en su base de datos y a ceder los datos personales (nombre, apellidos y teléfono de contacto) a cuantas empresas, organismos o entidades estén interesados, quedando estos obligados a usar dichos datos con el único fin de la colocación laboral de los solicitantes de empleo.

El Ayuntamiento de Esquivias queda totalmente al margen de la posible relación laboral que se establezca como consecuencia de la puesta del candidato/a con cualquier empresa o entidad solicitante. En caso de uso fraudulento o incorrecto de dichos datos por parte de las empresas, organismos o entidades cesionarias, el Ayuntamiento de Esquivias no se considerará responsable.

(propuesta 2) Los datos personales recogidos serán incorporados y tratados en el fichero de Bolsa de Trabajo informatizado, cuya finalidad es la gestión de la Bolsa de Empleo del municipio, para la búsqueda y promoción de empleo de los solicitantes y podrán ser cedidos a empresas solicitantes de personas inscritas en la Bolsa de Empleo con un perfil determinado, además de otras cesiones previstas en la Ley. El órgano responsable del fichero es la Concejalía de Empleo y Formación del Ayuntamiento de Esquivias, y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es Plaza de Don Quijote nº 2, 45221 Esquivias (Toledo), todo lo cual se informa en cumplimiento del artículo 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.

ESTA SOLICITUD TENDRÁ VIGENCIA DE 6 MESES. Transcurrido este plazo, y en caso de no haberse producido actualizaciones, HA DE SER RENOVADA. De no hacerlo, será considerado baja en la Bolsa de Empleo y, por tanto, no será incluido/a en los procesos de gestión de ofertas de empleo.

El usuario de esta Bolsa de Empleo se compromete a comunicar a este Servicio cualquier variación de los datos de su ficha.

En Esquivias a de de 20....

EL SOLICITANTE

Fdo.-