Junta de Andalucía

Consejería de Cultura y Patrimonio Histórico
Agencia Andaluza de Instituciones Culturales

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN BOLSA DE TRABAJO DE CONTRATACIÓN TEMPORAL (Código de procedimiento: 24672)

PUESTO: TÉCNICO/A DE ESCENA

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE

APELLIDOS Y NOMBRE:						SEXO: ☐H ☐M	DNI/NIE:
DOMICILIO: TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:	MUNICIPIO:				PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE::						SEXO: ☐H ☐M	DNI/NIE::
ACTÚA EN CALIDAD DE:							

2. DATOS DE LA SOLICITUD

2.1 ESPECIALIDAD

- ☐ TÉCNICO/A ILUMINACIÓN
- ☐ TÉCNICO/A SONIDO
- ☐ TÉCNICO/A MAQUINARIA/UTILERÍA
- ☐ TÉCNICO/A SASTRERÍA
- ☐ TÉCNICO/A ATRILERO/A DE ORQUESTA

2.2 PROVINCIA

☐ SEVILLA ☐ MÁLAGA ☐ GRANADA

2.3 OPCIÓN GIRA

☐ NACIONAL ☐ INTERNACIONAL

2.4 PARTICIPACIÓN POR EL CUPO DE DISCAPACIDAD

☐ SÍ ☐ NO

3. LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN

Marque solo una opción.

☐ **OPTO** por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en papel en el lugar que se indica:
(Independientemente de la notificación en papel, ésta se practicará también por medios electrónicos, a la que podrá acceder voluntariamente, teniendo validez a efectos de plazos aquella a la que se acceda primero) (1).

TIPO DE VÍA:	NOMBRE DE LA VÍA:						
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:			
TELÉFONO FIJO:	TELÉFONO MÓVIL:	CORREO ELECTRÓNICO:					

☐ **OPTO** por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración Junta de Andalucía y se tramite mi alta en caso de no estarlo (1).

Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones.

Correo electrónico: ..... Nº teléfono móvil: .....

(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones.

4. DECLARACIONES

DECLARO, bajo mi expresa responsabilidad:

- ☐ Conocer y aceptar íntegramente las bases de la convocatoria.
- ☐ Tener conocimiento de que la Agencia actuará de conformidad con el Código Penal, quedando provisionalmente excluido del proceso de selección cuando existan indicios de falseamiento en los requisitos o méritos alegados en la solicitud, así como en caso de incumplimiento de las normas sobre incompatibilidad, cuando suponga el mantenimiento de una situación de incompatibilidad.
- ☐ Comprometerme a presentar la documentación original en caso de ser requerido y, en todo caso, en el supuesto de ser seleccionado.
- ☐ No padecer enfermedad y/o limitaciones físicas o psíquicas incompatibles con el puesto.
- ☐ No haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquier Administración Pública ni hallarse inhabilitado para el ejercicio de las funciones públicas.
- ☐ No estar incurso en ninguna causa de incompatibilidad prevista en la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, de Incompatibilidades del Personal al Servicio de las Administraciones Públicas y normativa de desarrollo.

5. DERECHO DE OPOSICIÓN

El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):

☐	**ME OPONGO** a la consulta de mis **datos de identidad** a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.
☐	**ME OPONGO** a la consulta de mis **datos de residencia** a través del Sistema de Verificación de Datos de Residencia, y aporto documentación acreditativa de mis datos de residencia.
☐	**ME OPONGO** a la consulta de mis **datos de discapacidad** a través del Sistema de Verificación de Datos de Discapacidad, y aporto documentación acreditativa de mis datos de discapacidad.

6. CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS SOBRE ANTECEDENTES DE DELITOS DE NATURALEZA SEXUAL (SOLO PARA ESPECIALIDAD DE ATRILEROS)

Marque una de las opciones (En caso de ser una persona física la que presenta la solicitud):

- ☐ La persona abajo firmante presta su **CONSENTIMIENTO** para la consulta de sus datos sobre antecedentes penales sobre delitos sexuales al Servicio de Consulta de Inexistencia de Antecedentes Penales por Delitos Sexuales.
- ☐ **NO CONSIENTE** y presenta certificación negativa del Registro central de delincuentes sexuales.

7. DOCUMENTACIÓN

Presento la siguiente documentación:

- Obligatoria:

- ☐ Curriculum vitae
- ☐ Titulación académica oficial o acreditación Competencia en Cualificación Profesional
- ☐ Informe de Vida Laboral expedido por la TGSS u Hoja de Servicios de la Administración
- ☐ Copia completa contratos/certificado de funciones/acreditación autónomo

- Valorable:

- ☐ Nivel de inglés/francés nivel B2
- ☐ Acciones formativas (mínimo 25 h)

- Cupo de discapacidad:

- ☐ Informe de adecuación al puesto de trabajo, expedido por los Centros de Valoración y Orientación

Y en el caso de haberme opuesto a su consulta en el apartado 5 y/o de no haberse prestado el consentimiento para la consulta en el apartado 6, presento la siguiente documentación:

- ☐ Copia del DNI/NIE de la persona solicitante
- ☐ Copia del DNI/NIE de la persona representante
- ☐ Documentación acreditativa de mis datos de residencia
- ☐ Documentación acreditativa de mis datos de discapacidad
- ☐ Certificación negativa del registro central de delincuentes sexuales, acreditativa de que la persona solicitante no ha sido condenada por sentencia firme por algún delito contra la libertad e indemnidad sexual.

DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA

Ejerzo el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

	Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES

Ejerzo el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:

	Documento	Administración Pública y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

8. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

La persona abajo firmante **DECLARA,** bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta.

En ..... a ..... de ..... de .....

LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE

Fdo.: .....

ILMO./A. SR./A. GERENTE DE LA AGENCIA ANDALUZA DE INSTITUCIONES CULTURALES

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Agencia Andaluza de Instituciones Culturales cuya dirección es Estadio Olímpico, Puerta M. Isla de la Cartuja. 41092-Sevilla, y dirección electrónica aaiicc@juntadeandalucia.es

b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica dpd.aaiicc@juntadeandalucia.es

c) Los datos personales que nos indica se incorporan a la actividad de tratamiento "Recursos Humanos", con la finalidad de participar en el proceso selectivo (art. 6 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales).

d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos, donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.

e) No están previstas cesiones de datos, salvo a posibles encargados de tratamiento por cuenta del responsable del mismo, o de las derivadas de obligación legal.

La información adicional detallada se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/165485.html

INSTRUCCIONES RELATIVAS A LA CUMPLIMENTACIÓN DEL PRESENTE FORMULARIO:

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE Y DE LA REPRESENTANTE
La persona que presente este formulario deberá cumplimentar los datos identificativos que aquí se requieren.
Los datos relativos a la persona representante serán de cumplimentación obligatoria en el supuesto de ser ésta quien suscriba el formulario. En este supuesto habrá de indicar a su vez en calidad de qué se ostenta la representación.

2. DATOS DE LA SOLICITUD
Se elegirá únicamente una especialidad. En caso de optar por varias especialidades, deben presentarse varias solicitudes.
Se debe marcar la provincia o provincias seleccionadas y, en su caso, la opción de salida a gira, si se desea, ya sea nacional o internacional.
Deberá indicarse si se participa o no por el cupo de discapacidad.

3. LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN
Será necesario marcar una de las dos opciones de notificación que se ofrecen.
- En el supuesto de haber optado por la notificación en papel, será obligatorio cumplimentar los datos relativos al lugar de notificación. Asimismo, es conveniente cumplimentar los datos relativos a correo electrónico y, opcionalmente, número de teléfono móvil para poder efectuar los avisos de puesta a disposición de la notificación electrónica que se efectuará en cualquier caso, y a la que podrá acceder voluntariamente. De no facilitar dichos datos no recibirá el correspondiente aviso. En el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.
- En el supuesto de haber optado por relacionarse electrónicamente con la Administración, los datos de correo electrónico y, opcionalmente, número de teléfono móvil que nos proporciona, son necesarios para poder recibir el aviso de puesta a disposición de la notificación electrónica. Esta notificación se efectuará en cualquier caso, independientemente de que se hayan cumplimentado los mismos. en el caso de que desee modificarlos deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.
- Si desea modificar el medio a través del que recibir la notificación, deberá dirigirse al órgano gestor del procedimiento.

En la Resolución de Convocatoria se establece, en aplicación del artículo 45 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, que la publicación en la página web de la Agencia de los actos del procedimiento dirigidos a los solicitantes sustituirá a la notificación individual, por lo que los datos relativos al correo electrónico y, opcionalmente, el teléfono móvil, se utilizarán para efectuar el aviso de publicación sustitutiva de la notificación.

4. DECLARACIONES
Deberá marcar, en su caso, todas las casillas de las declaraciones.

5. DERECHO DE OPOSICIÓN
Cumplimentar únicamente si deseara oponerse a la consulta de los datos señalados, en cuyo caso deberá aportar la documentación acreditativa correspondiente que se indica.

6. CONSENTIMIENTO EXPRESO DE CONSULTA DE DATOS SOBRE ANTECEDENTES DE DELITOS DE NATURALEZA SEXUAL
Cumplimentar si está de acuerdo con que el órgano gestor realice directamente la consulta del dato indicado. En caso contrario deberá aportar la documentación correspondiente.

7. DOCUMENTACIÓN
Marque tan solo la documentación que aporte efectivamente (es obligatoria la así indicada).
En el caso de que se haya opuesto a la consulta de algún dato del apartado 5 o de no haberse prestado el consentimiento para la consulta en el apartado 6, debe marcar y aportar la documentación correspondiente.
Los campos relativos a los documentos en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de otras Administraciones solo procederá cumplimentarlos cuando ejerza su derecho a no presentar la documentación referida. En estos casos deberá aportar toda la información que se le solicita.

8. DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
Deberá declarar que son ciertos cuantos datos figuran en el presente documento y firmar el formulario.