



ANEXO. SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN PROCESO DE SELECCIÓN

Además de lo declarado mediante el presente Anexo, la Comisión de Valoración o el Área de RR.HH. podrá solicitar documentación adicional que considere necesaria para la valoración de las candidaturas.

REFERENCIA:

1. DATOS PERSONALES

Apellidos:		Nombre:							
DNI/NIE/Pasaporte:									
Fecha de nacimiento:		Lugar de nacimiento:							
Teléfonos:									
Dirección postal:		Código Postal:							
Dirección correo electrónico a efectos de notificaciones:									
Discapacidad		SÍ		<input type="checkbox"/>		NO		<input type="checkbox"/>	



2. EXPERIENCIA PROFESIONAL

Se consignarán sólo las ocupaciones relacionadas con el perfil del puesto.

- POR CUENTA PROPIA:**

Se consignará una breve descripción de la actividad profesional, separando los trabajos ejecutados con indicación del tiempo estimado de ejecución.

Empresa:			
Puesto:			
Departamento:			
Fecha de inicio:	Fecha de finalización:	Total de meses:	
__/__/----	__/__/----		
Sector de actividad (*)	Público	<input type="checkbox"/>	Privado <input type="checkbox"/>
Funciones:			
<i>Nombre del proyecto:</i>		<i>Empresa cliente:</i>	
<i>Fecha de inicio:</i>		<i>Fecha de finalización:</i>	
CONTACTO REFERENCIA PROFESIONAL			
<i>Nombre y apellidos</i>		<i>Cargo desempeñado:</i>	
<i>Número de Contacto:</i>	<i>Correo electrónico:</i>		



Empresa:				
Puesto:				
Departamento:				
Fecha de inicio:	Fecha de finalización:	Total de meses:		
__/__/____	__/__/____			
Sector de actividad (*)	Público	<input type="checkbox"/>	Privado	<input type="checkbox"/>
Funciones:				
<i>Nombre del proyecto:</i>		<i>Empresa cliente:</i>		
<i>Fecha de inicio:</i>		<i>Fecha de finalización:</i>		
CONTACTO REFERENCIA PROFESIONAL				
<i>Nombre y apellidos</i>		<i>Cargo desempeñado:</i>		
<i>Número de Contacto:</i>	<i>Correo electrónico:</i>			



Empresa:			
Puesto:			
Departamento:			
Fecha de inicio:	Fecha de finalización:	Total de meses:	
__/__/____	__/__/____		
Sector de actividad (*)	Público	<input type="checkbox"/>	Privado <input type="checkbox"/>
Funciones:			
<i>Nombre del proyecto:</i>		<i>Empresa cliente:</i>	
<i>Fecha de inicio:</i>		<i>Fecha de finalización:</i>	
CONTACTO REFERENCIA PROFESIONAL			
<i>Nombre y apellidos</i>		<i>Cargo desempeñado:</i>	
<i>Número de Contacto:</i>	<i>Correo electrónico:</i>		



Empresa:				
Puesto:				
Departamento:				
Fecha de inicio:	Fecha de finalización:	Total de meses:		
__/__/----	__/__/----			
Sector de actividad (*)	Público	<input type="checkbox"/>	Privado	<input type="checkbox"/>
Funciones:				
<i>Nombre del proyecto:</i>		<i>Empresa cliente:</i>		
<i>Fecha de inicio:</i>		<i>Fecha de finalización:</i>		
CONTACTO REFERENCIA PROFESIONAL				
<i>Nombre y apellidos</i>		<i>Cargo desempeñado:</i>		
<i>Número de Contacto:</i>	<i>Correo electrónico:</i>			



Empresa:				
Puesto:				
Departamento:				
Fecha de inicio:	Fecha de finalización:	Total de meses:		
__/__/____	__/__/____			
Sector de actividad (*)	Público	<input type="checkbox"/>	Privado	<input type="checkbox"/>
Funciones:				
<i>Nombre del proyecto:</i>		<i>Empresa cliente:</i>		
<i>Fecha de inicio:</i>		<i>Fecha de finalización:</i>		
CONTACTO REFERENCIA PROFESIONAL				
<i>Nombre y apellidos</i>		<i>Cargo desempeñado:</i>		
<i>Número de Contacto:</i>	<i>Correo electrónico:</i>			



● **POR CUENTA AJENA:**

Empresa:								
Puesto:								
Departamento:								
Tipo de contrato (*):	Fijo	<input type="checkbox"/>	Indefinido no fijo	<input type="checkbox"/>	Temporal	<input type="checkbox"/>	Prácticas	<input type="checkbox"/>
Fecha de inicio:	Fecha de finalización:		Total de meses:					
__/__/____	__/__/____							
Sector de actividad (*)	Público		<input type="checkbox"/>	Privado			<input type="checkbox"/>	
Funciones:								
<i>Nombre del proyecto:</i>				<i>Empresa cliente:</i>				
<i>Fecha de inicio:</i>				<i>Fecha de finalización:</i>				
CONTACTO REFERENCIA PROFESIONAL								
<i>Nombre y apellidos</i>				<i>Cargo desempeñado:</i>				
<i>Número de Contacto:</i>		<i>Correo electrónico:</i>						



Empresa:								
Puesto:								
Departamento:								
Tipo de contrato (*):	Fijo	<input type="checkbox"/>	Indefinido no fijo	<input type="checkbox"/>	Temporal	<input type="checkbox"/>	Prácticas	<input type="checkbox"/>
Fecha de inicio:	Fecha de finalización:		Total de meses:					
__/__/____	__/__/____							
Sector de actividad (*):	Público		<input type="checkbox"/>	Privado			<input type="checkbox"/>	
Funciones:								
<i>Nombre del proyecto:</i>				<i>Empresa cliente:</i>				
<i>Fecha de inicio:</i>				<i>Fecha de finalización:</i>				
CONTACTO REFERENCIA PROFESIONAL								
<i>Nombre y apellidos</i>				<i>Cargo desempeñado:</i>				
<i>Número de Contacto:</i>		<i>Correo electrónico:</i>						



Empresa:								
Puesto:								
Departamento:								
Tipo de contrato (*):	Fijo	<input type="checkbox"/>	Indefinido no fijo	<input type="checkbox"/>	Temporal	<input type="checkbox"/>	Prácticas	<input type="checkbox"/>
Fecha de inicio:	Fecha de finalización:		Total de meses:					
__/__/____	__/__/____							
Sector de actividad (*):	Público			<input type="checkbox"/>	Privado			<input type="checkbox"/>
Funciones:								
<i>Nombre del proyecto:</i>				<i>Empresa cliente:</i>				
<i>Fecha de inicio:</i>				<i>Fecha de finalización:</i>				
CONTACTO REFERENCIA PROFESIONAL								
<i>Nombre y apellidos</i>				<i>Cargo desempeñado:</i>				
<i>Número de Contacto:</i>			<i>Correo electrónico:</i>					



Empresa:								
Puesto:								
Departamento:								
Tipo de contrato (*):	Fijo	<input type="checkbox"/>	Indefinido no fijo	<input type="checkbox"/>	Temporal	<input type="checkbox"/>	Prácticas	<input type="checkbox"/>
Fecha de inicio:	Fecha de finalización:		Total de meses:					
__/__/____	__/__/____							
Sector de actividad (*):	Público		<input type="checkbox"/>	Privado			<input type="checkbox"/>	
Funciones:								
<i>Nombre del proyecto:</i>				<i>Empresa cliente:</i>				
<i>Fecha de inicio:</i>				<i>Fecha de finalización:</i>				
CONTACTO REFERENCIA PROFESIONAL								
<i>Nombre y apellidos</i>				<i>Cargo desempeñado:</i>				
<i>Número de Contacto:</i>		<i>Correo electrónico:</i>						



Empresa:								
Puesto:								
Departamento:								
Tipo de contrato (*):	Fijo	<input type="checkbox"/>	Indefinido no fijo	<input type="checkbox"/>	Temporal	<input type="checkbox"/>	Prácticas	<input type="checkbox"/>
Fecha de inicio:	Fecha de finalización:		Total de meses:					
__/__/____	__/__/____							
Sector de actividad (*):	Público			<input type="checkbox"/>	Privado			<input type="checkbox"/>
Funciones:								
<i>Nombre del proyecto:</i>				<i>Empresa cliente:</i>				
<i>Fecha de inicio:</i>				<i>Fecha de finalización:</i>				
CONTACTO REFERENCIA PROFESIONAL								
<i>Nombre y apellidos</i>				<i>Cargo desempeñado:</i>				
<i>Número de Contacto:</i>			<i>Correo electrónico:</i>					

3. FORMACIÓN

- Formación Académica:

Titulación Requerida		Especialidad:	Documento nº
Fecha de inicio	Fecha de finalización:	Centro de estudios:	Localidad
__/__/----	__/__/----		

Titulación Requerida		Especialidad:	Documento nº
Fecha de inicio	Fecha de finalización:	Centro de estudios:	Localidad
__/__/----	__/__/----		

Titulación Requerida		Especialidad:	Documento nº
Fecha de inicio	Fecha de finalización:	Centro de estudios:	Localidad
__/__/----	__/__/----		

Titulación Requerida		Especialidad:	Documento nº
Fecha de inicio	Fecha de finalización:	Centro de estudios:	Localidad
__/__/----	__/__/----		

Titulación Requerida		Especialidad:	Documento nº
Fecha de inicio	Fecha de finalización:	Centro de estudios:	Localidad
__/__/----	__/__/----		

- Formación Complementaria:

Denominación de los estudios:		Documento nº:	Nº horas (teóricas y prácticas)	
Fecha de inicio:	Fecha de finalización:	Centro de estudios:		Localidad:
--/--/----	--/--/----			

Denominación de los estudios:		Documento nº:	Nº horas (teóricas y prácticas)	
Fecha de inicio:	Fecha de finalización:	Centro de estudios:		Localidad:
--/--/----	--/--/----			

Denominación de los estudios:		Documento nº:	Nº horas (teóricas y prácticas)	
Fecha de inicio:	Fecha de finalización:	Centro de estudios:		Localidad:
--/--/----	--/--/----			

Denominación de los estudios:		Documento nº:	Nº horas (teóricas y prácticas)	
Fecha de inicio:	Fecha de finalización:	Centro de estudios:		Localidad:
--/--/----	--/--/----			



Con la presentación y firma de este formulario DECLARA:

1. Conocer y aceptar íntegramente las Bases de esta Convocatoria, declarando asimismo bajo su responsabilidad que los datos incluidos en esta solicitud son ciertos, teniendo constancia de que la inexactitud o falsedad de los mismos, dará lugar a la no admisión o exclusión del proceso selectivo, sin perjuicio de otras responsabilidades en las que pueda incurrir.
2. Comprometerse a presentar la documentación original en caso de ser requerida.
3. Conocer que no serán admitidas solicitudes, modificaciones o subsanaciones fuera de plazo, ni de las presentadas de forma defectuosa. Los requisitos y méritos que no sean documentalmente acreditados, no serán tenidos en cuenta, considerándose como no válidos.
4. Estar en posesión de la titulación que se requiere en la convocatoria.
5. No exceder la edad de la jubilación forzosa.
6. No estar incurso en ninguna de las incompatibilidades que determina la legislación vigente.

Agencia IDEA informa seguidamente de su política de privacidad aplicada a los datos personales que nos ha comunicado.

Domicilio y contacto: Calle Leonardo da Vinci, 17 A, 41092, Sevilla.

Delegado de Protección de Datos (DPD): Puede contactar con nuestro DPD mediante escrito dirigido a la dirección arriba indicada o al correo electrónico LOPD@agenciaidea.es.

Finalidades del tratamiento de los datos y categorías de datos tratados:

La finalidad del tratamiento de sus datos profesionales responde a la gestión de procesos de selección para ofertas de empleo.

Categorías de datos tratados:

Datos de carácter identificativo, características personales, académicas y profesionales, circunstancias sociales, detalles de empleo, y de circunstancias sociales.

Consecuencias de no facilitar datos:

Los datos personales solicitados son obligatorios, de tal forma que, la negativa a suministrarlos supondrá la imposibilidad de participar en los procesos descritos.

Base jurídica de los tratamientos, la legitimación para el tratamiento de sus datos:

La legitimación para el tratamiento de sus datos por parte de Agencia IDEA, según el Art. 6 RGPD está basada en dos de las circunstancias que se establecen en el mismo:

Que el interesado haya prestado su consentimiento para fines específicos.

Que el tratamiento sea necesario para la ejecución de un contrato del que el interesado es parte o para aplicar, a petición del interesado, medidas precontractuales.

Plazos de conservación de sus datos personales:



Se conservarán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos.

Ejercicio de derecho:

Puede enviarnos un escrito a la atención del DPD, con la Referencia “Protección de Datos”, a la dirección de contacto, o al mail del DPD adjuntando fotocopia de su documento de identidad, para ejercitar, en cualquier momento y de manera gratuita, los siguientes derechos:

Acceder a sus datos personales.

Rectificar los datos inexactos o incompletos.

Solicitar la supresión de sus datos cuando, entre otros motivos, los datos ya no sean necesarios para los fines que fueron recogidos.

Obtener de la Agencia IDEA la limitación del tratamiento de sus datos cuando se cumpla alguna de las condiciones previstas en la normativa de protección de datos.

Oponerse al tratamiento de sus datos. La Agencia IDEA, dejará de tratar los datos, salvo por motivos legítimos imperiosos, o el ejercicio o la defensa de posibles reclamaciones.

Obtener intervención humana, a expresar su punto de vista y a impugnar las decisiones automatizadas adoptadas por parte de la Agencia IDEA.

Solicitar la portabilidad de sus datos.

En caso de no dar curso a una solicitud de ejercicio de cualquiera de sus derechos, se le informará sin dilación, y a más tardar transcurrido un mes de la recepción de la solicitud, de las razones de su no actuación y de la posibilidad de presentar una reclamación ante una autoridad de control y de ejercitar acciones judiciales.

Consentimiento

Mediante la firma del presente formulario usted; acepta las Bases de la Convocatoria, y SOLICITA ser admitido/a en el proceso de selección

Fecha_____

Firmado_____