

CONVOCATORIA SELECCIÓN PERSONAL LABORAL CONTRATO DE RELEVO

PUESTO DE TRABAJO	DENOMINACIÓN		
	1	AUXILIAR DEL SERVICIO DE AYUDA A DOMICILIO	CONTRATO DE RELEVO

DATOS PERSONALES

Primer Apellido		Segundo Apellido	
Nombre		DNI/NIE	
Fecha de Nacimiento			
Domicilio			
Localidad - Provincia			C.P.:
Correo electrónico		Teléfono	

EL SOLICITANTE DECLARA

que son ciertos los datos consignados en esta solicitud y reúne todos y cada una de las condiciones exigidas en las bases de la convocatoria y como medio de notificación preferente (Notificación correo postal o electrónica)

DOCUMENTACIÓN

	- Fotocopia del DNI o documentación equivalente en su caso.
	- Documentación acreditativa de estar en posesión del título exigido en la presente convocatoria: - Auxiliar SAD: • Titulación: Certificado de escolaridad, título de estudios primarios o equivalente. • Requisitos específicos: Certificado de Profesionalidad de Atención Sociosanitaria o equivalente.
	- Discapacitados, solicitud de adaptación del proceso selectivo y certificado de discapacidad. ANEXO II.

El/la abajo firmante SOLICITA, su admisión en la convocatoria e inclusión en la bolsa/s de trabajo a que se refiere esta instancia, y DECLARA bajo juramento y su responsabilidad ser ciertos los datos consignados en ella y que reúne las condiciones exigidas.

En _____, a _____ de _____ de 20__ (Firma).

SR. PRESIDENTE DE LA COMARCA DEL ARANDA.

De conformidad con lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personal y garantía de los derechos digitales, consiento que los datos incluidos en el presente formulario y aquellos que comunique en el futuro a la Comarca del Aranda, incluidos los datos de salud, sean incorporados al fichero denominado "Personal" responsabilidad de la Comarca del Aranda y que sean tratados con la finalidad de gestionar el servicio solicitado. Asimismo, declaro haber sido informado sobre la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiéndose a Comarca del Aranda - Plaza del Castillo, s/n -50250 Illueca (Zaragoza) o bien remitiendo un mensaje al correo electrónico informacion@comarcadelaranda.com".

Comarca del Aranda

Plaza del Castillo, s/n, Illueca. 50250 (Zaragoza). Tfno. 976548090. Fax: 976821503