|  |
| --- |
| **REGISTRO DE ENTRADA** |

**ANEXO I**

**SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN PRUEBAS SELECTIVAS CONVOCADAS**

**POR EL ORGANISMO AUTÓNOMO DE MUSEOS Y CENTROS**

Los campos marcados con “(**\***)” tienen carácter obligatorio.

|  |
| --- |
| **1.- PLAZA O PUESTO AL QUE ASPIRA/FECHA DE LA CONVOCATORIA (\*):**  |
|  | LABORAL FIJO |  | TURNO LIBRE | DERECHOS DE EXAMEN (Marcar sólo una opción) |
|  | LABORAL TEMPORAL |  | TURNO PROMOCIÓN INTERNA |  | ORDINARIO |  | EXENCIÓN FAMILIA NUMEROSA |
|  |  |  | TURNO DISCAPACIDAD |  | EXENCIÓN POR DISCAPACIDAD |  | EXENCIÓN POR DESEMPLEO |

**2.- DATOS PERSONALES:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2.1. DNI/PASAPORTE/NIE (\*) | 2.2. PRIMER APELLIDO(\*) | 2.3. SEGUNDO APELLIDO | 2.4. NOMBRE (\*) |
| 2.5. FECHA DE NACIMIENTO | 2.6. NACIONALIDAD (\*) (En caso de nacionalidad distinta de la española deberá acompañar Tarjeta de Identidad de su país (Nacionales de un Estado miembro de la Unión Europea) ó Pasaporte |
| 2.7. TELÉFONO MÓVIL (\*) | 2.8. CORREO ELECTRÓNICO (\*) |
| 2.9 DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN(\*)  |  |
| 2.10. CÓDIGO POSTAL(\*) | 2.11. POBLACIÓN/MUNICIPIO (\*) | 2.12 PROVINCIA (\*)/PAÍS (\*) |

**3.- DOCUMENTOS QUE SE ACOMPAÑAN** (\*)**: (marcar con una x)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 3.1. DNI/PASAPORTE/NIE |  | 3.2. TARJETA DE RESIDENTE COMUNITARIO(Nacionales de un Estado miembro de la Unión Europea) |  | 3.3. TARJETA DE FAMILIAR DE RESIDENTE COMUNITARIO |
|  | 3.4. PERMISO DE RESIDENCIA(Extranjeros extracomunitarios) |  | 3.5. TÍTULO ACADÉMICO EXIGIDO EN LA CONVOCATORIA |  | 3.6 **OTROS REQUISITOS** |

**DERECHOS DE EXAMEN** (\*)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | TRANSFERENCIA BANCARIA | FECHA |  |

**EXENCIONES/BONIFICACIONES DERECHOS DE EXAMEN**

|  |  |
| --- | --- |
|  | TÍTULO OFICIAL DE FAMILIA NUMEROSA |
|  | CERTIFICADO DE DESEMPLEO Y NO HABER RECHAZADO OFERTA DE EMPLEO NI PROMOCIÓN |
|  |  DECLARACIÓN RESPONSABLE DE NO PERCIBIR RENTAS SUPERIORES AL SALARIO MÍNIMO INTERPROFESIONAL |
|  | CERTIFICADO GRADO DISCAPACIDAD |  | CERTIFICADO TIPO DISCAPACIDAD |  | CERTIFICADO CAPACIDAD |

El abajo firmante **SOLICITA** ser admitido a las pruebas selectivas a que se refiere la presente solicitud de participación y **DECLARA** que son ciertos los datos consignados en ella, que cumple el requisito de compatibilidad funcional de la Base Tercera y que reúne las condiciones exigidas para el acceso a la función pública y las especialmente señaladas en la convocatoria anteriormente citada, referidas a la fecha de expiración del plazo señalado para la presentación de instancias, comprometiéndose a acreditar documentalmente todos los datos que figuran en esta solicitud.

En...................................……………............................, a …......... de .......................………………………............................. de ....………….........

Fdo:…………………………………………………...

INFORMACION sobre el Tratamiento de Datos:

* 1. **Identificación del responsable del tratamiento**. El responsable del tratamiento es el Organismo Autónomo de Museos y Centros del Excmo. Cabildo Insular de Tenerife, cuyos datos identificativos son los siguientes:

OAMC (NIF nº Q-3800504-G), c/ Fuente Morales nº 1, 38003 Santa Cruz de Tenerife.

Correo electrónico de contacto:administracion@museosdetenerife.org

También puede ponerse en contacto con nuestro Delegado de Protección de Datos en la dirección**:**  delegadoprotecciondatos@museosdetenerife.org

* 1. **Finalidad del tratamiento.** El OAMC va a tratar sus datos con la siguiente finalidad: facilitar la gestión de la convocatoria de la provisión de puesto de trabajo a la que aspira, en concreto para tramitar, valorar y resolver la convocatoria.
	2. **Conservación de datos.** Los datos se mantendrán únicamente durante el tiempo que requieran las fases del procedimiento. Finalizado el mismo mientras exista la posibilidad de presentar una reclamación de acuerdo con la normativa vigente.
	3. **Legitimación.** La legitimación del tratamiento de sus datos personales, procede en primer término del consentimiento expreso del interesado al presentar su solicitud de participación y, además, en el cumplimiento de una obligación legal por parte del OAMC del Excmo. Cabildo Insular de Tenerife en materia de procesos de selección pública de personal.
	4. **Cesión de datos.** Como regla general, los datos tratados sólo se cederán, en su caso, a los siguientes destinatarios:

-Al Organismo Autónomo de Museos y Centros, al Excmo. Cabildo Insular de Tenerife y su sector público, conformado por organismos autónomos, entidades públicas empresariales, consorcios adscritos, sociedades mercantiles y fundaciones públicas vinculadas o dependientes de la Corporación.

-A las autoridades administrativas que puedan requerirlo en el marco del cumplimiento de las obligaciones legales del responsable del tratamiento o en el marco de los procedimientos eventualmente abiertos por aquéllas en relación con reclamaciones del ciudadano;

-Así como en su caso, a las autoridades judiciales competentes.

* 1. **Derechos del solicitante.** Todo afectado/solicitante podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Portabilidad, Limitación o, en su caso, Oposición, así como revocar el consentimiento otorgado.

Para ejercitar los derechos deberá presentar un escrito en la dirección postal o electrónica arriba señalada. Deberá especificar cuál de estos derechos solicita sea satisfecho y, a su vez, deberá acompañarse de la fotocopia del DNI o documento identificativo equivalente. En caso de que actuara mediante representante, legal o voluntario, deberá aportar también documento que acredite la representación y documento identificativo del mismo.

Asimismo, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos ([www.aepd.es](http://www.aepd.es)).

**INSTRUCCIONES PARA EL/LA ASPIRANTE**

**1**.Rellene la solicitud con letra mayúscula. Asegúrese de que los datos resultan claramente legibles y evite doblar el papel, realizar correcciones, enmiendas o tachaduras. NO OLVIDE FIRMAR EL IMPRESO.

**2.**Aclaraciones sobre la forma de rellenar los datos señalados en el impreso:

-En el punto **1. Plaza a que aspira**, consigne el texto que figura en la BASE PRIMERA de la convocatoria. En la **Fecha de la Convocatoria** consigne la fecha que figura en el encabezamiento de la convocatoria. Y, el **carácter de la convocatoria** (Laboral fijo o Laboral Temporal), **Turno de acceso** y **Derechos de examen** marque con una X la opción que corresponda, dependiendo de si está en uno de los supuestos de exención de derechos de examen.

-En el punto **2. Datos Personales**, consigne sus datos personales tal y como vienen especificados.

-En el punto **3. Documentos que se acompañan,** marque con una X los documentos que adjunta:

* Original o fotocopia compulsada del DNI/PASAPORTE/TARJETA DE RESIDENCIA
* Original o fotocopia compulsada del Título Académico exigido en la convocatoria
* Original o fotocopia compulsada de otros requisitos exigidos en la convocatoria
* Declaración de dominio del castellano (si procede), para aspirantes cuya nacionalidad no sea la española.
* Original o fotocopia compulsada de los Certificados de discapacidad (si procede). Los Certificados solicitados son los previstos en las BASES TERCERA y CUARTA de la Convocatoria, Certificación de reconocimiento de grado de discapacidad, Certificación del tipo de discapacidad y Certificación de Capacidad para desempeñar las funciones del puesto convocado y de las adaptaciones necesarias para la correcta realización de los ejercicios, expedido por el órgano competente en la materia de las distintas Administraciones Públicas.
* Original o fotocopia compulsada del Título Oficial de Familia Numerosa (si procede) para la exención de los derechos de examen, expedido por el órgano competente de la Comunidad Autónoma donde residencia del aspirante.
* Original o fotocopia compulsada del certificado acreditativo de la condición de demandante de empleo y de no haber rechazado oferta de empleo ni promoción (si procede) para la exención de los derechos de examen, expedido por las Oficinas de los Servicios Públicos de Empleo.
* Declaración jurada o promesa escrita del/la aspirante de que carece de rentas superiores, en cómputo mensual al salario mínimo interprofesional (si procede) para la exención de los derechos de examen.
* Derechos de examen, debe acreditarse el ingreso de los derechos de examen indicados en la BASE CUARTA de la convocatoria de que se trate, mediante documento acreditativo de haber satisfecho los citados derechos de examen a través de transferencia bancaria en el que se especifique la fecha de la misma.

**3**.**Lugar de presentación**, las solicitudes podrán presentarse en el Registro del Organismo Autónomo de Museos y Centros (C/ Doctor Cerviá Cabrera s/n, 38003 Santa Cruz de Tenerife), en el Registro General del Cabildo Insular de Tenerife (Plaza de España, s/n), y en las Oficinas de Asistencia en materia de Registro de la Corporación Insular existentes en el momento de la convocatoria específica.Asimismo, podrán presentarse en los Registros y Oficinas de acuerdo con la legislación aplicable (artículo 16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas).

**4. Teléfono de Información**: 922 209123 y 922 209306, de lunes a viernes de 8 a 14 horas, teniendo en cuenta los horarios especiales de verano y navidad. Página web ([www.museosdetenerife.org](http://www.museosdetenerife.org)).