



ANEXO I (anverso)

MODELO DE SOLICITUD PARA LA BOLSA DE SOCORRISTA ACUÁTICO/A

D/D^o....., mayor de edad, provisto/a del D.N.I., n^o, con domicilio a efectos de notificaciones en C/..... n^o:....., de....., provincia de....., teléfono y correo electrónicoa Vd.,

EXPONE: Que visto el anuncio publicado por ese Ayuntamiento por el que se efectúa convocatoria pública para la formación de la **BOLSA DE TRABAJO DE SOCORRISTA ACUÁTICO/A**, para contrataciones laborales temporales y reuniendo todos y cada uno de los requisitos exigidos para tomar parte en esa convocatoria;

SOLICITA: Su admisión en dicha Bolsa de Trabajo de Socorrista Acuático/a, a cuyo efecto DECLARO que CONOZCO y que ACEPTO las Bases que rigen en su formación aprobadas por Resolución del Sr. Alcalde n^o 424 de fecha 19 de Mayo de 2016, y acompaña la siguiente documentación:

- **Justificantes de reunir los requisitos exigidos (obligatorios).**

- Fotocopia compulsada del N.I.F. y/o permiso de residencia y trabajo.

- Declaración responsable, debidamente fechada y firmada, ajustada al modelo Anexo II.

- Los documentos que relaciono al dorso, justificantes de reunir los méritos valorables que alego conforme a la AUTOBAREMACIÓN que efectúo con esta solicitud.

DECLARACIÓN RESPONSABLE (ANEXO II)

D/D^o....., mayor de edad, provisto/a del D.N.I., n^o, con domicilio a efectos de notificaciones en C/..... n^o:....., de....., provincia de....., teléfono y correo electrónicoa Vd.

Al objeto de formar parte de la **BOLSA DE TRABAJO DE SOCORRISTA ACUÁTICO/A**, convocada por el Ayuntamiento de Tocina, por la presente

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

1^o.- Que conozco y acepto las Bases que rigen en esta convocatoria aprobadas por Resolución del Sr. Alcalde n^o 424 de 19 de Mayo de 2016.

2^o.- Que poseo la capacidad funcional necesaria para el desempeño de las tareas propias de dicho puesto de trabajo.

3^o.- Que no he sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas o de los órganos constitucionales o estatutarios de las Comunidades Autónomas, ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para el acceso al cuerpo o escala de funcionario, o para ejercer funciones similares a las que desempeñaban en el caso del personal laboral, en el que hubiese sido separado o inhabilitado. En el caso de ser nacional de otro Estado, no hallarse inhabilitado o en situación equivalente ni haber sido sometido a sanción disciplinaria o equivalente que impida, en su Estado, en los mismos términos el acceso al empleo público.

4^o.- Que para cualquier notificación que me tenga que ser efectuada con motivo de mi inclusión en esta Bolsa de Trabajo, fijo como domicilio el mencionado al principio, y correo electrónico: _____. Cualquier cambio que se pueda producir tanto en el domicilio como en el correo electrónico facilitado lo comunicaré puntualmente por ESCRITO a ese Ayuntamiento y sólo a partir de ese momento surtirá efecto.

Autorizo notificación expresa por correo electrónico.

5^o.- Que me comprometo formalmente a presentar los documentos justificativos de reunir tales requisitos en el momento que me sean requeridos por el Ayuntamiento de Tocina.

En Tocina, a ... de de 2016

Fdo.: _____

Sr. Alcalde-Presidente del Ayuntamiento de Tocina (Sevilla).-



ANEXO I (reverso)

MODELO DE SOLICITUD PARA LA BOLSA DE SOCORRISTA ACUÁTICO/A

AUTOBAREMACIÓN

Al Objeto de formar parte en esta **BOLSA DE TRABAJO DE SOCORRISTA ACUÁTICO/A** declaro estar en posesión de los siguientes méritos valorables conforme a lo establecido en la Base 9ª.1:

| MÉRITOS VALORABLES | PUNTOS | MARCAR CON UNA X |
|--|--------|------------------|
| 1. Haber sido contratado/a como Socorrista por el Ayuntamiento de Tocina | 5 | |
| 2. Haber sido contratado/a como Socorrista por otra Administración Pública | 2 | |
| 3. Haber sido contratado/a como Socorrista por la empresa privada | 1 | |
| 4. Estar inscrito/a en la Bolsa de Trabajo de Socorrista de este Ayuntamiento sin haber llegado a ser contratado/a | 7 | |
| 5. Estar inscrito/a en Bolsa de Trabajo de Socorrista en otra Admón. Pública sin haber llegado a ser contratado/a | 2 | |
| 6. Estar inscrito/a en la Oficina de Empleo como demandante de empleo | 1 | |
| 7. Tener 6 o más meses de experiencia como Socorrista | 2 | |
| 8. Haber realizado cursos de formación continua relacionados con el puesto con un mínimo de 20 horas | 2 | |
| TOTAL PUNTOS ALEGADOS: | | |

Para ACREDITAR estar en posesión de los méritos anteriormente declarados adjunto los siguientes documentos como indica la Base 9ª.2:

a) Como justificante de los méritos alegados en los puntos 1 y 4 de la autobaremación efectuada, en su caso, SOLICITO que por el Negociado de Personal del Ayuntamiento de Tocina se incorpore al informe correspondiente como indica la citada Base.

b) Para justificar el mérito alegado en el punto 6, AUTORIZO al Ayuntamiento de Tocina para que lo solicite _____ (responda SI o NO), caso de no poder sacarlo personalmente en la máquina de sellado.

c) _____
d) _____
e) _____

Fdo.: _____

PROTECCIÓN DE DATOS:

De conformidad con la Ley Orgánica 15/99 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal, este Ayuntamiento de Tocina (Sevilla), le informa que los datos personales aportados necesarios para gestionar la realización de las pruebas convocadas por esta Corporación para la formación de Bolsas de Trabajo, serán incluidos en un fichero con dicha finalidad. El uso de dichos datos se restringirá a la gestión municipal, pudiendo cederse o comunicarse a otras Administraciones Públicas o terceros en los supuestos contemplados en la citada Ley Orgánica.

Asimismo, se informa de la posibilidad de ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo su solicitud por escrito al Sr. Alcalde-Presidente de este Ayuntamiento, sito en Plaza de España, 1 C.P. 41340 Tocina (Sevilla).