

### ANEXO: MODELO DE SOLICITUD CON AUTOBAREMO

CONVOCATORIA PARA LA SELECCIÓN DE PERSONAL, MEDIANTE EL SISTEMA DE CONCURSO, DE UN/A FUNCIONARIO/A INTERINO/A EN EL PUESTO DE TECNICO AUXILIAR DE BIBLIOTECA Y CREACION DE BOLSA DE INTERINOS EN EL PUESTO DE TÉCNICO/A AUXILIAR DE BIBLIOTECA.			
DATOS DEL SOLICITANTE			
Nombre y Apellidos			DNI
Dirección			
Código Postal	Municipio	Provincia	
Teléfono	Móvil	Fax	Correo electrónico
DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES			
Medio de Notificación			
<input type="checkbox"/> Notificación electrónica <input type="checkbox"/> Notificación postal			
DATOS DE AUTOBAREMO			
A) SUPERACIÓN DE PRUEBAS SELECTIVAS -MAXIMO 5 PUNTOS	Nº. PRUEBAS	PUNTOS	PUNTOS
De Administrativo/a en la Administración Local o sus organismos autónomos: 1,00 puntos.			
De Administrativo/a en la Administración Autonómica o sus organismos autónomos: 0,90 puntos.			
De Administrativo/a en la Administración Estatal o sus organismos autónomos: 0,30 puntos.			
B) EXPERIENCIA PROFESIONAL - MAXIMO 4 PUNTOS	Nº. MESES	PUNTOS	PUNTOS
Servicios prestados en cualquiera Administraciones Públicas: 0,04 puntos			
Servicios prestados en empresas privadas o por cuenta propia: 0,02 puntos			
C) FORMACION COMPLEMENTARIA- MAXIMO 4 PUNTOS	Nº. CURSOS	PUNTOS	PUNTOS
Cursos de hasta 10 horas ó 2 días: 0,03 puntos.			
Cursos de 11 a 40 horas o de 3 a 7 días lectivos 0,05 puntos.			
Cursos de 41 a 70 horas o de 8 a 12 días lectivos 0,10 puntos.			
Cursos de 71 a 100 horas o de 13 a 20 días lectivos 0,20 puntos.			
Cursos de 101 a 250 horas o de 21 a 50 días lectivos: 0,50 puntos.			
Cursos de 251 a 400 horas o de 51 a 80 días lectivos: 0,75 puntos.			
Cursos de 401 a 900 horas o de 81 a 160 días lectivos: 1 punto.			
Cursos de más de 900 horas o de más de 160 días lectivos: 1,50 puntos.			
PUNTUACIÓN TOTAL (A+B+C)			

## OBJETO DE LA SOLICITUD

**PRIMERO.** Que comparece y manifiesta su deseo de tomar parte en la convocatoria para la selección de personal, mediante el sistema de concurso de un/a funcionario/a interino/a TÉCNICO/A AUXILIAR DE BIBLIOTECA, en los términos previstos en la Bases y Convocatoria aprobadas por Resolución de Alcaldía núm. \_\_\_\_\_, de fecha \_\_\_\_\_ (BOP núm. \_\_\_\_\_, de fecha \_\_\_\_\_).

**SEGUNDO.** Que reúne todas y cada una de las condiciones exigidas en las bases referidas a la fecha de expiración del plazo de presentación de la instancia.

**TERCERO.** Que declaro conocer las bases de la convocatoria relativas a las pruebas de selección de la plaza referenciada.

Por todo lo cual, **SOLICITO** que, admita la presente instancia para participar en las pruebas de selección de personal referenciado y declaro bajo mi responsabilidad ser ciertos los datos que se consignan.

## DOCUMENTACIÓN APORTADA

- Fotocopia del DNI, NIE o Pasaporte, en vigor.
- Fotocopia del/los documento/s que acrediten la titulación exigida para participar en el proceso de selección.
- Fotocopia de la certificación negativa del Registro Central de delincuentes sexuales
- Informe de Vida Laboral emitido por la Tesorería General de la Seguridad Social.
- Fotocopia de los cursos de formación y perfeccionamiento.
- La experiencia profesional, se justificara conforme a la Base Séptima de la Convocatoria.
- Otra:

**AUTORIZO** al Ayuntamiento de Bujalance el tratamiento de mis datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este formulario y demás documentos que, en su caso, se adjunten con el mismo, de conformidad con lo establecido en el Reglamento (UE) 2016/679 de protección de datos y en la Ley Orgánica 3/2018, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, y según información y finalidades detalladas en la POLÍTICA DE PROTECCIÓN DE DATOS ubicada en la página web [www.bujalance.es](http://www.bujalance.es). En caso de no aceptar el tratamiento de sus datos en los términos previstos, le informamos que no será posible la prestación del servicio para el que se solicitan dichos datos.

**AUTORIZO** el tratamiento de mis datos personales para el envío de comunicaciones y boletines informativos de interés para el interesado y relacionados con la actividad del Ayuntamiento de Bujalance.

Le informamos igualmente que usted podrá solicitar el acceso a sus datos personales, su rectificación, supresión, limitación al tratamiento y oposición. También le asiste el derecho a retirar el consentimiento otorgado para el tratamiento en cualquier momento, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada y el derecho de portabilidad de sus datos personales, en los supuestos que legalmente proceda, así como a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos en los términos y mecanismos que ésta determine. Para el ejercicio de cualquiera de estos derechos, deberá dirigir solicitud escrita al Ayuntamiento de Bujalance, Plaza Mayor, 1, 14650 - Bujalance (Córdoba).

## INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

<b>RESPONSABLE</b>	Ayuntamiento de Bujalance.
<b>FINALIDAD PRINCIPAL</b>	Tratamiento de datos relacionados con el ejercicio de las funciones públicas de ordenación y control de la actividad profesional que el Ayuntamiento de Bujalance tiene asignadas legal o estatutariamente.
<b>LEGITIMACIÓN</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>El consentimiento del interesado para el tratamiento de sus datos personales para los fines definidos por el Ayuntamiento de Bujalance.</li> <li>Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al Ayuntamiento de Bujalance.</li> </ul>
<b>DESTINATARIOS</b>	No se realizará cesión de datos a terceros, salvo obligación legal o estatutaria.
<b>DERECHOS</b>	Acceso, rectificación, supresión y oposición así como a otros derechos contemplados en el RGPD y la LOPD-DGG y detallado en la información adicional.
<b>INFORMACIÓN ADICIONAL</b>	Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos en nuestra política de protección de datos alojada en la página web <a href="http://www.bujalance.es">www.bujalance.es</a> .

## FECHA Y FIRMA

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos facilitados son ciertos.  
En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

El solicitante o su representante legal,

Fdo.: \_\_\_\_\_

**EXCMA. SRA. ALCALDESA-PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO DE BUJALANCE (CÓRDOBA)**