

## Anexo I

### SOLICITUD PARA PARTICIPAR EN LA CONVOCATORIA DEL PLAN DE ESTABILIZACIÓN

PRIMER APELLIDO:	SEGUNDO APELLIDO:	NOMBRE:
NACIONALIDAD:	DNI/Pasaporte/NIE:	Sexo: <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre
FECHA DE NACIMIENTO:	LUGAR DE NACIMINETO:	
DIRECCIÓN:		
CODIGO POSTAL:	MUNICIPIO:	PROVINCIA:
TELEFONO FIJO:	TELEFONO MOVIL:	CORREO ELECTRONICO:

## 2.-CONVOCATORIA

CATEGORIA/PLAZA A LA QUE ASPIRA:

En ....., a ..... de ..... de 20.....

Fdo.: .....

INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS	
<b>RESPONSABLE</b>	AYUNTAMIENTO DE PUERTO DEL ROSARIO, Calle Fernández Castañeyra2, Tf.:928850110; <a href="mailto:registro@puertodelrosario.org">registro@puertodelrosario.org</a>
<b>BASE JURÍDICA</b>	RGPD: 6.1 c) Tratamiento necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento. RD Legislativo 5/2015, de 30 de octubre, Ley del Estatuto Básico del Empleado Público. RD Legislativo 2/2015, de 23 de octubre, Texto Refundido del Estatuto de los Trabajadores. RGPD: 6.1 b) Tratamiento necesario para la ejecución de un contrato en el que el interesado es parte o para la aplicación de medidas precontractuales a petición de Interesado.
<b>DESTINATARIOS</b>	Registro General de Personal; BOP; BOE, Web del Ayuntamiento. No están previstas Transferencias Internacionales de Datos.
<b>PERIODO DE CONSERVACIÓN</b>	Se conservaran durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para laque se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad. Además, será de aplicación la normativa relativa archivos y documentación.
<b>DERECHOS DE LAS PERSONAS</b>	Tiene derecho a acceder a sus datos personales, a solicitar la rectificación de los datos inexactos o, en su caso, solicitar su supresión; a oponerse al tratamiento en determinadas circunstancias por motivos relacionados con su situación particular y a la limitación del tratamiento en determinadas circunstancias. Para ejercer sus derechos deberá enviar su solicitud a través de <a href="https://sede.puertodelrosario.org">https://sede.puertodelrosario.org</a> o bien mediante escrito dirigido al Ayuntamiento de Puerto del Rosario, calle Fernández Castañeyra Nº2.

**Anexo II**  
**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

DATOS PERSONALES:						
DNI/Pasaporte/NIE:	Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:			
Fecha de nacimiento: Día/Mes/Año	Sexo: <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre	Nacionalidad:	Correo electrónico:			
DOMICILIO:						
Tipo de Vía:	Nombre de Vía:	Núm.:	Letra:	Escalera:	Piso:	Puerta:
Municipio:	Provincia:	Código Postal:	Teléfono:			
DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA:						
<p>El/la abajo firmante <b>DECLARA</b> bajo mi responsabilidad:</p> <p><input type="checkbox"/> <b>(Nacionales españoles):</b> no haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de ninguna Administración Pública, ni hallarse en inhabilitado para el ejercicio de funciones públicas.</p> <p><input type="checkbox"/> <b>(Otras Nacionalidades):</b> no estar incurso en causa alguna de incompatibilidad para el desempeño de cargo público o empleo público.</p> <p><input type="checkbox"/> De no estar afectado por ninguno de los motivos de incompatibilidad contenidos en la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, referida al personal al servicio de las Administraciones Públicas, o comprometerse en su caso, a ejercer la oportuna opción en el período de tiempo que prevé el artículo 10 de la disposición legal señalada. (Bases Generales, punto cuarto (4º), apartado E).</p> <p style="text-align: center;">En ..... a ..... de 20.....</p> <p style="text-align: center;">Fdo.: .....</p>						

**Anexo III**

**AUTOBAREMACIÓN**

<b>Experiencia en la Administración</b>  (Puntuación máxima ocho (8) puntos)	a) 0,0833 puntos por mes completo como personal laboral temporal, indefinido o en funciones propias de la plaza/categoría a a que se pretende optar objeto de la convocatoria en el Ayuntamiento de Puerto del Rosario: ..... puntos.  b) 0,0383 puntos por mes completo como personal laboral temporal o indefinido en funciones propias de la plaza/categoría a la que se pretende optar objeto de la convocatoria en otras administraciones:.....puntos.  c) 0,0383 puntos por mes completo de servicios prestados en cualquier Administración pública de las incluidas en el ámbito de los dispuesto en el artículo 2.3 de la Ley 40/2015, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público como empleado público, en funciones propias de la plaza, categoría, cuerpo, escala o especialidad a la que se pretenda optar objeto de la convocatoria:.....puntos.			
<b>Puesto desempeñado</b>	<b>Organismo</b>	<b>Periodo</b>	<b>Meses</b>	<b>Puntos</b>

<b>Formación</b> (Puntuación máxima dos (2) puntos)	- De 01 a 19 horas: 0,50 puntos. - De 20 a 39 horas: 1 punto. - 40 horas o más: 2 puntos. B.2. Por titulación académica de igual o superior nivel al exigido en la convocatoria relacionada con la plaza a la que se opta, no siendo puntuable la titulación exigida para acceder a la plaza convocada. - Doctorado: 0,60 puntos. - Máster universitario: 0,50 puntos. - Licenciatura o título universitario de grado: 0,4 puntos. - Curso de experto Universitario: 0,30 puntos. - Bachiller, FP II o equivalente: 0,20 puntos. - Graduado Escolar, Eso o equivalente: 0,10 puntos.		
<b>Denominación del Curso</b>	<b>Nº. de horas lectivas</b>	<b>Organismo Oficial o Centro Homologado</b>	<b>Puntos</b>
<b>Puntuación Total</b>			

En Puerto del Rosario, a ... de .....de 20.....

Anexo IV

DECLARACIÓN RESPONSABLE

(Bases Generales: punto decimo-segundo (12) apartado b))

DATOS PERSONALES:						
DNI/Pasaporte/NIE:	Primer apellido:	Segundo apellido:	Nombre:			
Fecha de nacimiento: Día/Mes/Año	Sexo: <input type="checkbox"/> Mujer <input type="checkbox"/> Hombre	Nacionalidad:	Correo electrónico:			
DOMICILIO:						
Tipo de Vía:	Nombre de Vía:	Núm.:	Letra:	Escalera:	Piso:	Puerta:
Municipio:	Provincia:	Código Postal:	Teléfono:			
DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA:						
<input type="checkbox"/> De no tener otro empleo retribuido con cargo a cualquier organismo público, incluida la Seguridad Social, el día de la toma de posesión, estándose a lo dispuesto en la Ley 53/84, de 26 de diciembre de Incompatibilidades del Personal al servicio de las Administraciones Públicas y, es especial, a su artículo 10 y en todas las que se dicten en su desarrollo.						
<p style="text-align: center;">En ....., a ..... de ..... de 20.....</p> <p style="text-align: center;">Fdo.: .....</p>						