



Ajuntament
de Puçol



INSCRIPCION EN EL PROGRAMA DE PRÁCTICAS FORMATIVAS MODALIDAD "POST"

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRE	
NUM. IDENTIFICACION FISCAL	FECHA NACIMIENTO	NACIONALIDAD	SEXO
CALLE, AVDA., PLAZA			NÚMERO
CODIGO POSTAL	LOCALIDAD	PROVINCIA	

CONTACTO

TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	FAX	CORREO ELECTRÓNICO
---------------	----------------	-----	--------------------

TITULACION

ESTUDIOS	Familia Profesional /Titulación....	CURSO
----------	-------------------------------------	-------

El/la abajo firmante manifiesta su voluntad de participar en el programa de prácticas formativas modalidad "Post" correspondiente a la convocatoria publicada en _____

Y DECLARA responsablemente:

- que no está disfrutando de otra beca o ayuda de análoga o similar finalidad, ni desarrollará actividad laboral durante la beca.
- que se encuentra al corriente de sus obligaciones tributarias y frente a la Seguridad Social.
- que va a mantener estas condiciones durante la vigencia de la beca.
- no estar sometido a las prohibiciones para obtener la condición de beneficiario, beneficiaria señaladas en los apartados 2 y 3 del artículo 13.7 de la Ley 38/2003, de 17 de noviembre, General de Subvenciones.
- Que tiene conocimiento de que la obtención de esta Beca no generará ninguna relación laboral o administrativa ni con la Diputación de Valencia ni con el Ayuntamiento de Puçol.
- No padecer enfermedad o discapacidad que impida el cumplimiento de las obligaciones inherentes a la concesión y el normal desarrollo de las prácticas profesionales.
- No haber sido beneficiario en programas de becas postgrado de ejercicios anteriores que hayan sido convocados por la Diputación de Valencia.

AUTORIZACIÓN COMPROBACIÓN REQUISITOS Y MÉRITOS

Para la tramitación solicitada es necesaria la comprobación de los datos relacionados con la presente convocatoria. De acuerdo con lo que establece el artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas, si no manifiesta oposición expresa alguna, entendemos que el interesado ha autorizado a este Ayuntamiento para que sea éste el que por sus propios medios electrónicos lleve a cabo la consulta necesaria ante la Administración Pública que proceda.

En caso de denegar tal autorización, el interesado deberá aportar los certificados requeridos y hacerlo constar expresamente en los términos establecidos en la siguiente casilla:

- Deniego expresamente mi consentimiento para que el Ayuntamiento de Puçol obtenga de forma directa estos datos



Ajuntament
de Puçol



AUTORIZACIÓN DE LOS MIEMBROS DE LA UNIDAD FAMILIAR DEL SOLICITANTE (ASCENDIENTES PRIMER GRADO):

Conforme al artículo 6 de la Ley Orgánica 15/1999 de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal (LOPD) las personas abajo firmantes autorizan expresamente al Ayuntamiento de Puçol para comprobar por medios telemáticos los siguientes datos:

Apellidos	Nombre	NIF	Firma

- (Sólo las personas empadronadas en Puçol) Consulta del empadronamiento en el domicilio del aspirante
- Consulta al SERVEF de la Situación Laboral
- Consulta al SEPE de los datos relativos a la condición de Perceptor/ no Perceptor de Prestaciones y/o Subsidios.

A los efectos del artículo 5.1.b y c) de la LOPD, se informa que la solicitud deberá estar cumplimentada de forma total y obligatoria, y que la denegación del interesado a autorizar la obtención de datos de los apartados anteriores comportará la imposibilidad de baremar correctamente la solicitud, a no ser que el interesado aporte personalmente y adjunte a la instancia las certificaciones indicadas anteriormente.

PROTECCION DE DATOS DE CARACTER PERSONAL: En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, sobre Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa que los datos personales aportados de forma obligatoria o, en su caso, voluntaria, son incorporados en el fichero titularidad del Ayuntamiento de Puçol. Este fichero tiene como finalidad la gestión y desarrollo de los procesos selectivos [concurso-oposición o concurso de méritos], así como generación de las publicaciones oficiales pertinentes.

Se informa que sus datos personales podrán ser cedidos a las entidades públicas – estatales o autonómicas –competentes, en cumplimiento del regulado proceso de selección. Asimismo, los resultados serán publicados en los tabloneros y boletines oficiales, o sitios Web de la Administración Pública, correspondientes, de conformidad con el artículo 12 de la Ley 11/2007, de 22 de junio, de acceso electrónico de los ciudadanos a los Servicios Públicos.

De conformidad con la citada normativa, está obligado a informar de las variaciones que puedan experimentar los datos personales facilitados. Asimismo, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación, y, en su caso, oposición, enviando una solicitud por escrito, acompañada de una fotocopia de su D.N.I., dirigida a: Ayuntamiento de Puçol. Plaza Joan de Ribera s/n. CP 46530 de Puçol (Valencia).

LUGAR Y FECHA	FIRMA	REGISTRO ENTRADA AYTO
	Fdo.:	