



ANEXO I

MODELO OFICIAL DE SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN LA CONVOCATORIA PÚBLICA PARA LA COBERTURA DE UNA PLAZA EN LA OCUPACIÓN DE TÉCNICO/A DE ASESORÍA JURÍDICA Y CONTRATACIÓN DE MERCACÓRDOBA, S.A. M.P., PERSONAL LABORAL FIJO SUJETO A CONVENIO COLECTIVO

Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Nombre:
DNI:	Fecha de nacimiento:	Teléfonos:
Domicilio:	Código Postal	Localidad:
Correo electrónico		Titulación académica:

SOLICITUD: La persona firmante MANIFIESTA que reúne todos y cada uno de los requisitos y condiciones exigidos en las bases de la convocatoria arriba mencionada y acredita los mismos de conformidad con dichas bases:

En Córdoba, a de de

Fdo.:
AL DIRECTOR-GERENTE DE MERCACÓRDOBA, S.A., M.P.

A las solicitudes deberán añadirse los documentos acreditativos de requisitos y méritos de conformidad con lo recogido en las Bases de la Convocatoria

Documentos que aportan:

CLÁUSULA INFORMATIVA EN MATERIA DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos y la Ley Orgánica de Protección de Datos Personales y Garantía de los Derechos Digitales, 3/2018, de 5 de diciembre, Mercacórdoba, S.A., M.P. como Responsable del Tratamiento, tratará los datos personales contenidos en su solicitud o que nos facilite durante el proceso de selección con la finalidad de valorar su candidatura para la presente convocatoria pública de empleo.

El/la interesado/a otorga su consentimiento para el tratamiento de sus datos personales con la finalidad anteriormente mencionada mediante su libre y voluntaria participación en el proceso de selección. Sus datos podrán ser publicados en la web de Mercacórdoba (www.mercacordoba.es), en los términos de la Ley 19/2013 de transparencia, acceso a la información pública y buen gobierno.

Sus datos personales no serán comunicados a otros terceros a menos que exista una obligación legal.

Le informamos que Mercacórdoba, S.A., M.P. no realiza transferencias internacionales de sus datos a países ubicados fuera del Espacio Económico Europeo.

Los datos proporcionados se conservarán hasta la resolución del proceso de selección. En el supuesto de producirse alguna modificación de sus datos personales, le solicitamos, nos lo comunique por escrito con la única finalidad de mantener actualizada su solicitud. En el caso de que los datos personales facilitados no fueran veraces o se oponga al tratamiento de los mismos, podríamos no disponer de la información necesaria para continuar con el proceso de selección.

Asimismo, para el caso de que el/la interesado/a quiera ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, limitación, portabilidad u oposición, así como revocar el consentimiento prestado, deberá hacerlo mediante escrito remitido a: MERCACORDOBA, S.A, M.P. con domicilio social en Avda. de las Lonjas, s/n , CP.14010, Córdoba, o mediante correo electrónico a la dirección dpd@mercacordoba.com, adjuntando, en todo caso, prueba que permita acreditar su identidad. Igualmente, el/la interesado/a podrá presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos



MODELO JUSTIFICACIÓN ANEXO II

EXPERIENCIA PROFESIONAL SECTOR PÚBLICO

EMPRESA SECTOR PÚBLICO	PUESTO DE TRABAJO	DESDE - HASTA	MESES COMPLETOS DE SERVICIO

En Córdoba, a de de

Firma de la persona aspirante

Nombre, apellidos y DNI: _____

Este documento deberá acompañarse del informe de vida laboral emitido por la Tesorería General de la Seguridad Social y/o certificado emitido por la Mutualidad de la Abogacía.



MODELO JUSTIFICACIÓN ANEXO III

EXPERIENCIA PROFESIONAL EMPRESA SECTOR PRIVADO

EMPRESA SECTOR PRIVADO	PUESTO DE TRABAJO	DESDE - HASTA	MESES COMPLETOS DE SERVICIO

En Córdoba, a de de

Firma de la persona aspirante

Nombre, apellidos y DNI: _____

Este documento deberá acompañarse del informe de vida laboral emitido por la Tesorería General de la Seguridad Social y/o certificado emitido por la Mutualidad de la Abogacía.



MODELO JUSTIFICACIÓN ANEXO IV

FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

DENOMINACIÓN DEL CURSO	CENTRO DE IMPARTICIÓN	Nº DE HORAS

En Córdoba, a de de

Firma de la persona aspirante

Nombre, apellidos y DNI: _____

Este documento deberá acompañarse con las copias de los títulos acreditativos de los cursos reseñados.