



ANEXO I

SOLICITUD DE ADMISIÓN CONVOCATORIA DE SELECCIÓN PARA BOLSA DE EMPLEO DE CONTROLADORES/AS DEL S.E.R.

Don /Doña: _____

Mayor de edad, nacido el ____/____/____ y natural de _____

Con domicilio en _____

Localidad _____ Provincia _____

Con DNI/NIE: _____ Email _____

Teléfono 1 _____ Teléfono 2 _____

EXPONE:

Que: Soy conecedor/a de la convocatoria de bolsa de empleo publicada por la Sociedad Municipal de Aparcamientos de Las Palmas de Gran Canaria (SAGULPA), S.A. para el puesto detallado arriba, que acepto sus bases y que cuento con los requisitos exigidos como se acredita en la documentación que adjunto a esta instancia.

Por todo ello, SOLICITA:

Ser incluido en el proceso de selección para bolsa de empleo de controladores/as del S.E.R.

En Las Palmas de Gran Canaria, a..... de..... de.....

Fdo. _____

De acuerdo con lo establecido en la ley orgánica 15/1999 de protección de datos de carácter personal, le informamos que los datos personales que Vd. nos facilite, serán tratados en los ficheros de SOCIEDAD MUNICIPAL DE APARCAMIENTOS DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA, S.A., con la finalidad de valorar su candidatura en el proceso de selección para bolsa de empleo de controlador/a del S.E.R. El consentimiento se entenderá prestado en tanto no comunique por escrito la revocación del mismo a la dirección indicada Vd. podrá en cualquier momento ejercer el derecho de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la Ley Orgánica 15/1999. El responsable del fichero es SOCIEDAD DE APARCAMIENTOS DE LAS PALMAS DE GRAN CANARIA, S.A., con domicilio en c/ Farmacéutico Francisco Arencibia Cabrera, nº 30,35015, El Secadero, Las Palmas de G.C.



ANEXO II DECLARACIÓN JURADA

Don /Doña: _____

Mayor de edad, nacido el ___/___/___ y natural de _____

Con domicilio en _____

Localidad _____ Provincia _____

Con DNI/NIE: _____ Email _____

Teléfono 1 _____ Teléfono 2 _____

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD

No haber sido separado/a, mediante expediente disciplinario, del ejercicio de la Administración del Estado, Institucional, Local o Autonómica, ni hallarme incurso/a en causa de inhabilitación alguna para el ejercicio de las funciones públicas.

Tampoco percibo pensión de jubilación, retiro u orfandad por derechos pasivos o por cualquier régimen de la Seguridad Social pública obligatoria.

En Las Palmas de Gran Canaria, a..... de..... de.....

Fdo. _____

DNI/NIE _____