

**Ayuntamiento de Santa Cruz del Valle**CIF P0522100G  
DIR 3 L01052217**MODELO DE SOLICITUD: CONTRATACIÓN TAQUILLERA/O****DATOS DEL SOLICITANTE**

NOMBRE		1ER APELLIDO		2NDO APELLIDO		NIF	
EDAD							
FECHA DE NACIMIENTO							

**DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIONES**

<input type="checkbox"/>	PAPEL						
PAÍS	PROVINCIA			MUNICIPIO			CP
TIPO DE VÍA		DIRECCIÓN					
		Nº/KM	BLOQUE	ESCALERA	PLANTA	PUERTA	EXTRA
<input type="checkbox"/>	ELECTRÓNICA	EMAIL				TLF MÓVIL	

**QUE SOLICITA PARTICIPAR EN LA CONTRATACIÓN DE TAQUILLERAS/OS Y DECLARA ESTAR EN POSESIÓN DE:**

TÍTULO HOMOLOGADO				FECHA DEL TÍTULO	
CURSOS DE FORMACIÓN RELACIONADOS CON EL PUESTO					
EXPERIENCIA LABORAL COMO TAQUILLERA					
OTROS MÉRITOS:					

**PROTECCIÓN DE DATOS**

He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas

## Información básica sobre protección de datos

Responsable:	Ayuntamiento de Santa Cruz del Valle		
Finalidad:	Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas		
Legitimación:	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad		
Destinatarios:	Se cederán datos, en su caso, a otras Adaministraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de Datos.		No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos:	Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se ecxplica en la información adicional.		
Información adicional:	Puede consultar información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección: <a href="http://santacruzdelvalle.sedelectronica.es/privacy">http://santacruzdelvalle.sedelectronica.es/privacy</a>		

PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representantea través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables.

Firma:

Lugar:

Fecha: