

**ANEXO I**  
**INSTANCIA DE SOLICITUD TAQUILLEROS/AS PISCINA MUNICIPAL 2018**

D./D<sup>a</sup>. .....,  
con D.N.I.:....., y domicilio a efectos de notificaciones en  
.....,  
provincia de....., Tlfno:....., correo  
electrónico:.....

**EXPONE:**

Que vista la convocatoria anunciada en el tablón de anuncios del Ayuntamiento de Carabaña y en la página web municipal: [www.ayuntamientocarabaña.es](http://www.ayuntamientocarabaña.es), relativa a la contratación mediante el sistema de concurso de méritos de cuatro plazas de taquillero/a de la piscina municipal, para la temporada de verano del año 2018, conforme a las bases aprobadas por Decreto de Alcaldía número 157, de fecha 30 de mayo de 2018, manifiesto que cumpla todos y cada uno de los requisitos exigidos en las bases de la misma.

**SOLICITA:**

Ser admitido/a en la citada convocatoria y DECLARA que son ciertos los datos consignados en esta solicitud, para lo cual adjunta la siguiente documentación, conforme a las bases:

- Anexo I. Instancia de solicitud taquilleros/as piscina municipal 2018
- Fotocopia de la Titulación exigida.
- Currículum Vitae con la documentación acreditativa de los méritos expuestos.
- Fotocopia del D.N.I.
- Fotocopia tarjeta de demandante de empleo.
- Las personas de la unidad familiar mayores de edad y que no perciban ingresos, deberán presentar justificante de la Oficina de desempleo de no percibo de prestación o subsidio.
- Fotocopia del libro de familia.

Mi situación socio- económica es la siguiente:

**SITUACIÓN LABORAL DEL CONYUGE:**

Trabaja \_\_\_\_\_

Parado desde \_\_\_\_\_

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Número de hijos menores.   |
| <input type="checkbox"/> | Número de hijos mayores desempleados y sin ingresos                                |
| <input type="checkbox"/> | Parado de larga duración (marcar con X si procede).                                |
| <input type="checkbox"/> | No cobra prestación económica o subsidio (marcar con X si procede).                |
| <input type="checkbox"/> | Nadie de la familia cobra sueldo, prestación o subsidio (marcar con X si procede). |

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2018.

El Solicitante,

Fdo.: \_\_\_\_\_

**SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE CARABAÑA (MADRID)**

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que sus datos serán incorporados a los ficheros del AYUNTAMIENTO DE CARABAÑA utilizando y cediendo los mismos con las limitaciones y en la forma que impone ésta Ley y otras leyes que afectan a las Administraciones Locales. La finalidad de estos ficheros es la de ser utilizados en la prestación del servicio solicitado. En el caso de que usted quiera ejercitar los derechos ARCO que le asisten, puede dirigirse a AYUNTAMIENTO DE CARABAÑA – Plaza de España , 1 - 28560 Carabaña (Madrid).

\* Habiendo leído la presente información sobre Protección de Datos Personales, **SÍ/NO** – autorizo expresa e inequívocamente el tratamiento de los datos personales aportados por mí en este documento.

**Firma del Interesado/Representante Legal**