


Agencia de colocación. Solicitud de inscripción
Agència de col·locació. Sol·licitud d'inscripció
Código: 10000000089
Codi: 10000000089
Datos Personales / Dades Personals

| | |
|---------------------------------|----------------------------------|
| Dn°. /D. _____ | DNI / CIF _____ |
| Sra. /Sr. _____ | DNI /CIF _____ |
| con domicilio en _____ | número _____ planta _____ |
| <i>amb domicili en _____</i> | <i>numero _____ planta _____</i> |
| localidad _____ CP _____ | teléfono _____ |
| <i>localitat _____ CP _____</i> | <i>telèfon _____</i> |
| correo-e _____ | móvil _____ |
| <i>correu-e _____</i> | <i>mòbil _____</i> |

Características Personales / Característiques personals

| | | | |
|---------------------------------------|-------------------------|--------------------------|------------------------|
| Discapacidad <input type="checkbox"/> | Psíquica. Grado _____ % | <input type="checkbox"/> | Física. Grado _____ % |
| <i>Discapacitat</i> | <i>Psíquica. Grau</i> | | <i>Física. Grau</i> |
| Situación <input type="checkbox"/> | Trabaja | <input type="checkbox"/> | Cobra prestación |
| <i>Situació</i> | <i>Treballa</i> | | <i>Cobra prestació</i> |

Autorizaciones / Autoritzacions

De conformidad con lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, así como el Real Decreto 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de dicha Ley, autorizo expresamente, a que mis datos personales, y los referidos en mi Currículum Vitae, formen parte de los datos de la Agencia de Colocación número de registro 10000000089 y que los mismos puedan ser cedidos o facilitados a aquellas personas, entidades y organismos cuya intervención sea necesaria para el desarrollo de las finalidades objeto de dicha Agencia. Asimismo autorizo a que todos mis datos personales sean trasladados al Servicio público de empleo estatal (SEPE) a efectos estadísticos.

Tengo constancia que puedo ejercer mi derecho en cualquier momento tanto a solicitar y obtener información de mis datos de carácter personal incluidos en el fichero así como a instar su rectificación o cancelación si resultasen inexactos o incompletos.

De conformitat amb allò que s'ha establert en la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, així com en el Reial Decret 1720/2007, de 21 de desembre, pel qual s'aprova el Reglament de desplegament d'aquesta llei, autoritze expressament que les meues dades personals, i les referides en el meu curriculum vitae, formen part de les dades de l'Agència de Col·locació, número de registre 10000000089, i que aquestes puguen ser cedides o facilitades a aquelles persones, entitats i organismes la intervenció dels quals siga necessària per al desenvolupament de les finalitats objecte de l'esmentada Agència. Així mateix autoritze que totes les meues dades personals siguin traslladades al Servei públic d'ocupació estatal (SEPE) a efectes estadístics.

Tinc constància que puc exercir el meu dret en qualsevol moment, tant per a sol·licitar i obtenir informació de les meues dades de caràcter personal incloses en el fitxer com per a instar-ne la rectificació o cancel·lació si resultaren inexactes o incompletes.

Declaración / Declaració

Declaro bajo mi responsabilidad que los datos aquí expuestos, así como, los que figuran en los documentos que se acompañan, son ciertos y se corresponden con la realidad de mi situación social, personal y laboral a fecha de hoy.

Declare, sota la meua responsabilitat, que les dades ací exposades, així com les que figuren en els documents que s'hi adjunten, són certes i es corresponen amb la realitat de la meua situació social, personal i laboral a data de hui.

Documentación que acompaña / Documentació que hi adjunta

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Fotocopia del DNI/NIE del solicitante / <i>Fotocòpia del DNI/NIE del sol·licitant</i> |
| <input type="checkbox"/> | Documentación acreditativa de discapacidad / <i>Documentació acreditativa de discapacitat</i> |
| <input type="checkbox"/> | Currículum Vitae / <i>Curriculum Vitae</i> |

 Elx, _____
 Firma / Signatura