

ANEXO I

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN COMO **DOCENTE** PARA EL DESARROLLO DE PROGRAMAS PARA LA RECUALIFICACIÓN Y EL RECICLAJE PROFESIONAL

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellidos			
NIF / NIE		FECHA NAC.	
		TELÉFONO	
Email			

ELIJA UNO O VARIOS PROGRAMAS escribiendo en los cuadros el orden de preferencia

☐ Ciudad Romana de Segóbriga	☐ Noheda VII
---	-------------------------------------

DECLARACIÓN RESPONSABLE (Marque la casilla si cumple **TODOS** estos requisitos) ☐

- No tener impedimento físico o psíquico para el desempeño de los puestos.
- No haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquier Administración Pública.
- No hallarse inhabilitado para empleo público así como de carecer de titulación, competencia o cualificación profesional relacionada con el puesto de trabajo a desempeñar, igual o superior a la que se adquirirá en el desarrollo del programa.
- Tener disponibilidad para viajar y/o conducir.

OPOSICIÓN A INTEROPERABILIDAD ENTRE ADMINISTRACIONES

☐ El/la solicitante **manifiesta expresamente su oposición** a que la administración actuante pueda consultar o recabar datos y documentos de cualquier Administración, en cuyo caso deberá aportar con la solicitud la documentación acreditativa correspondiente (art. 28.2 Ley 39/2015. Redactado por la disposición final 12 de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre.)

INFORMACIÓN EN CASO DE ACTUAR POR REPRESENTACIÓN

- La representación deberá haber sido otorgada por la persona física que consta en la solicitud, ya sea en nombre propio o, en su caso, acreditando la representación legal de la entidad solicitante.
- Cuando se actúe por representación, el representante deberá acompañar documento justificativo del otorgamiento de la misma y de su validez y vigencia, para la presentación de la solicitud por vía telemática en nombre de la persona o entidad representada, cuyos datos constan en la solicitud.
- Con la firma de la solicitud, se entenderá que el representante acepta la representación conferida y responde de la autenticidad de los documentos acreditativos adjuntados.

PROTECCIÓN DE DATOS

- La Diputación Provincial de Cuenca recopila sus datos para gestionar la solicitud del interesado/a y enviar comunicaciones. No se cederán datos a terceros, salvo obligación legal.
- El interesado/a declara conocer sus derechos: a solicitar el acceso a sus datos personales, a solicitar su rectificación o supresión, a solicitar la limitación de su tratamiento, a oponerse al tratamiento y a la portabilidad de los datos.
- He leído la información sobre protección de datos y acepto las condiciones. ☐

En _____ a _____ de _____ de 2.022

Firmado