LA POBLA DE VALLBONA
AJUNTAMENT

SOLICITUD "PROGRAMA TALLER DE EMPLEO VIU LA POBLA: LA RASCANYA"

A. PERSONA INTERESADA (*)

Nombre:				**DNI / NIE**			
Apellidos							
Calle		**Núm.**		**Piso**		**Puerta**	
Buzón		**Apartado de Correos**					
Urbanización		**Población**					
CP		**Provincia**		**Teléfono**			
Fax		**E-mail**					
Fecha Nacimiento :		**Nº Afiliación S. Social:**					

B. EXPONE

Que aparezco en el listado publicado en el Ayuntamiento de la Pobla de Vallbona que soy candidato/a para participar en el proceso de selección del Programa Taller de Empleo, para el puesto de:

☐ **Alumno/a de ALBAÑILERÍA del Taller de Empleo FOTAE: VIU LA POBLA: LA RASCANYA**

☐ **Alumno/a de JARDINERÍA del Taller de Empleo FOTAE: VIU LA POBLA: LA RASCANYA**

C. SOLICITA

Participar en el proceso de selección para el puesto indicado en el apartado anterior.

D. DECLARACIÓN RESPONSABLE

DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:

☐ **SI ☐NO: Encabezo familia monoparental o monomarental.**

☐ **SI ☐NO: Soy persona en situación o riesgo de exclusión social**

☐ **SI ☐NO: Soy titular o beneficiario/a de la Renta Valenciana de Inclusión**

☐ **SI ☐NO: Soy Trans**

☐ **SI ☐NO: Soy beneficiario/a o solicitante de protección internacional**

☐ **SI ☐NO: Soy víctima de trata de seres humanos**

☐ **SI ☐NO: Soy persona proveniente de sector en reestructuración**

☐ **SI ☐NO: Soy víctima de terrorismo**

La Pobla de Vallbona, /a _____de/d' _____de 2025

Firma persona interesada

E. DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBE APORTAR:

A) Declaración Responsable de no abandono de programa mixtos de formación y empleo (ANEXO) **B)** Declaración Responsable de participación en programas mixtos (ANXO)
C) En caso de monoparental o monomarental: Se acreditará mediante la presentación del título o carnet de familia monoparental o monomarental.
D) En caso de ser titular de Renta Valenciana Inclusión: Resolución y, en su caso, renovación.
E) En caso de beneficiario o solicitante de protección internacional:
F) En caso de víctima de trata de seres humanos:
G) En caso de víctima de terrorismo: mediante el Certificado de Víctima de Terrorismo o familiar emitido por el Ministerio del Interior regulado en la Ley 29/2011 de Reconocimiento y Protección Integral a las víctimas de terrorismo.

F. *AUTORIZACIÓN PARA OBTENER DOCUMENTACIÓN / INFORMACIÓN CEDIDA POR OTRAS ADMINISTRACIONES*

Las personas que firman este escrito autorizan el Ayuntamiento de la Pobla de Vallbona a obtener la información estrictamente necesaria para comprobar la concurrencia de los criterios y requisitos necesarios para tramitar la solicitud de selección y posible contratación.
La información necesaria será la que consta en las bases de datos de: (hay que indicar solo las que corresponda):

X	La Dirección General de Policia del Ministerio del Interior (DGP)
X	El Ministerio de Educación y Cultura (MEC)
X	LABORA
X	SEPE

La información obtenida mediante este consentimiento explícito se utilizará únicamente en el expediente administrativo que se tramitará a partir de esta solicitud, y en cualquier caso el Ayuntamiento está sujeto a las disposiciones de la Ley Orgánica de protección de datos de carácter personal, y a la restante normativa básica que se aplique cuando se resuelva.

Apellidos y Nombre	
NIF	**Firma**

(*) *El Ayuntamiento de la Pobla de Vallbona tratará los datos facilitados por usted, en calidad de Responsable de Tratamiento, con el fin de gestionar la solicitud manifestada en este documento, dentro del procedimiento administrativo correspondiente.*
La base jurídica de legitimación para el tratamiento de los datos personales radica en el ejercicio de los poderes públicos o competencias conferidos o, si procede, la necesidad de cumplimiento de una misión realizada en interés público.

Los datos se conservarán durante el plazo de tiempo que esté vigente el expediente administrativo o, si procede, por el tiempo de resolución de un procedimiento contencioso–administrativo derivado. Sin embargo, los datos podrán ser conservadas, si procede, con fines de investigación científica e histórica o hasta estadísticos.

Los datos no se cederán a terceros, excepto que se comunican a las entidades públicas o privadas, a las cuales sea necesario u obligatorio cederlas para poder gestionar la solicitud, en los supuestos previstos segundos la Ley.
Usted podrá ejercitar los derechos de Acceso, Rectificación, Supresión, Limitación o, si procede, Oposición. A estos efectos, tendrá que presentar un escrito en el registro de entrada del Ayuntamiento (Avda. Colom 93, 46185 La Pobla de Vallbona, València) o, si procede, a nuestro delegado de Protección de datos dpd@lapobladevallbona.es .

En el escrito habrá que especificar cuáles de estos derechos solicita que sea satisfecho y, a su vez, habrá que mostrar o, en caso de envío postal, acompañar la fotocopia del DNI o documento identificativo equivalente. En caso de actuar mediante representante, legal o voluntario, se tendrá que aportar también el documento que acredito la representación y el documento identificativo correspondiente.
Por lo tanto, en caso de considerar vulnerado su derecho a la protección de datos personales, podrá interponer una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.agpd.es).