**Anexo II**

**SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN EL CONCURSO DE TRASLADOS**

**ÁREA DE LABORATORIO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DATOS PERSONALES Y PROFESIONALES DEL/DE LA INTERESADO/A** | | |
| APELLIDOS | | NOMBRE |
| D.N.I. | GRUPO | |
| CENTRO | | TFNO. |
| DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES | | CORREO ELECTRÓNICO |

|  |  |
| --- | --- |
| **BAREMO** | |
| A | ANTIGÜEDAD EN EL PUESTO DE TRABAJO  Mes o fracción en el mismo puesto ...................... x 0,1 = ...................... Puntos.  **Máximo 6 puntos** |
| B | ANTIGÜEDAD EN LA CATEGORÍA PROFESIONAL  Mes o fracción en la misma categoría ................... x 0,05 = ...................... Puntos.  **Máximo 6 puntos** |
| C | CURSOS DE FORMACIÓN **(Relacione el nombre del curso y el número de horas)**  Curso...............................................................................................................................................de .............. horas  Curso ...............................................................................................................................................de .............. horas  Curso ..............................................................................................................................................de .............. horas  Curso ..............................................................................................................................................de .............. horas  Curso ..............................................................................................................................................de .............. horas  Curso ..............................................................................................................................................de .............. horas  Curso ..............................................................................................................................................de .............. horas  Curso ..............................................................................................................................................de .............. horas  Curso ..............................................................................................................................................de .............. horas  **Máximo 2 puntos** |
| D | TITULACIÓN (Titulaciones Universitarias que se posean)  ......................................................................................................................................................................................  .......................................................................................................................................................................................  .......................................................................................................................................................................................  **Máximo 2 puntos** |

Logotipo, nombre de la empresa

Descripción generada automáticamente**Anexo III**

**PUESTOS QUE SE SOLICITAN POR ORDEN DE PREFERENCIA**

D./Dª ..................................................................................................................................................., con DNI .................................................., solicita los siguientes puestos por orden de preferencia:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ORDEN** | **CÓDIGO** | **CENTRO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

La persona abajo firmante declara bajo su responsabilidad que todos los datos reseñados en la presente instancia Son ciertos.

Córdoba, a ……… de ………………………… de 20..

**SR. RECTOR MAGNIFICO DE LA UNIVERSIDAD DE CORDOBA**

**CLÁUSULAS INFORMATIVAS SOBRE TRATAMIENTO DE DATOS DE CARÁCTER PERSONAL EN MATERIA DE PROCESOS SELECTIVOS DE PERSONAL**

Le informamos de la base legal sobre la que se desarrolla el tratamiento de sus datos con fines de gestionar el presente proceso selectivo. Dicho tratamiento se encuentra amparado dentro de las bases legitimadoras del tratamiento que establece el Reglamento General de Protección de Datos europeo (UE/2016/679), ya que es necesario para el cumplimiento de una obligación legal. Además de contar con su consentimiento queremos informarle de:

|  |  |
| --- | --- |
| **Información básica** sobre protección de sus datos personales aportados | |
| Responsable | UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA |
| Legitimación | El tratamiento es necesario para cumplir con los principios de igualdad, mérito, capacidad, publicidad y transparencia que la ley establece para el acceso como empleado a una administración pública (artículo 6.1.c. Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril). |
| Finalidad | Gestionar su participación en el proceso selectivo que solicita. |
| Destinatarios | Sus datos serán publicados en los medios que se indican en la convocatoria. |
| Ejercicio de Derechos | Puede ejercer los derechos previstos en la legislación sobre protección de datos a través de la sede electrónica de la UCO.  Los interesados pueden ampliar la información en la siguiente dirección: <https://www.uco.es/organizacion/secretariageneral/proteccion-de-datos> |

**Anexo IV**

**DECLARACIÓN ACREDITATIVA DE QUE TODAS LAS COPIAS O FOTOCOPIAS**

**APORTADAS SON COPIA FIEL DE SUS ORIGINALES**

D./Dª.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con D.N.I./Pasaporte núm.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y aspirante al Concurso de traslado de personal laboral en el Área de Laboratorio, convocado mediante Resolución de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARA bajo su responsabilidad que todas las copias o fotocopias aportadas como justificantes de los requisitos exigidos en la convocatoria, así como de los méritos indicados en la solicitud, son “copia fiel de sus originales”.

En ……………………….., a …… de …………………. de 20….

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