



ANEXO I

CONVOCATORIA DE AMPLIACIÓN DE BOLSA DE EMPLEO DE SOCORRISTA DE PISCINA MUNICIPAL, DE PERSONAL LABORAL TEMPORAL, MEDIANTE CONCURSO

SOLICITUD DE ADMISIÓN

CONVOCATORIA:

APERTURA DE PLAZO PARA AMPLIACIÓN DE BOLSA DE EMPLEO.
FECHA DE PUBLICACIÓN DEL ANUNCIO: 28 de mayo de 2.026
Plazo terminación: 11 de junio de 2.026

DATOS PERSONALES:

1º APELLIDO: _____ 2º APELLIDO: _____
NOMBRE: _____ N.I.F.: _____
DIRECCIÓN: _____ Nº: _____ Piso: _____ C.P.: _____
LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____ PAÍS: _____
LOCALIDAD NACIMIENTO: _____ PAÍS NACIMIENTO: _____
NACIONALIDAD _____ FECHA NACIMIENTO: _____
TELÉFONO: _____ EMAIL: _____

DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (Sólo cumplimentar en caso de que sea diferente a la indicada en el apartado anterior):

DIRECCIÓN: _____ Nº: _____ Piso: _____ C.P.: _____
LOCALIDAD: _____ PROVINCIA: _____
PAÍS: _____

DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD

- Tener la nacionalidad española.
- Poseer la capacidad funcional para el desempeño de las tareas.
- Tener cumplidos dieciséis años y no exceder, en su caso, de la edad máxima de jubilación forzosa, para el acceso al empleo público.
- No haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las administraciones Públicas o de los Órganos Constitucionales o Estatutarios de las Comunidades autónomas, ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial para empleos o cargos públicos por resolución judicial, para ejercer funciones similares a las que desempeñaba, en el que hubiese sido separado o inhabilitado. En caso de ser nacional de otro Estado, no hallarse inhabilitado o en situación equivalente ni haber sido sometido a sanción disciplinaria o equivalente que impida, en su Estado, en los mismos términos el acceso al empleo público.
- No estar afectado por ninguno de los motivos de incompatibilidad contenidos en la Ley 53/1984, de 26 de diciembre, referida al personal al servicio de las administraciones Públicas, o comprometerse en su caso, a ejercer la oportuna opción en el período de tiempo que prevé el artículo 10 de la disposición legal señalada.
- Poseer la titulación exigida.



AMPLIACIÓN BOLSA DE EMPLEO
SOCORRISTA DE PISCINA MUNICIPAL
Ayuntamiento ALDEAQUEMADA

MÉRITOS ALEGADOS:

EXPERIENCIA PROFESIONAL:
MÉRITOS FORMATIVOS:

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA:

- Copia del DNI o documento acreditativo de identidad.
- Copia de la titulación académica exigida.
- Titulación de Socorrista Acuático, que incluya formación en primeros auxilios.
- Titulación acreditativa de curso de Desfibrilación Semiautomática DESA.
- Documentación acreditativa de los méritos alegados (Informe de Vida Laboral original, certificados de la Administración, en su caso, contratos, nóminas, diplomas, títulos, certificados de cursos, etc.).

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

He sido informado de que este Ayuntamiento va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que le acompaña para la tramitación y gestión de expedientes administrativos.	
Responsable	Ayuntamiento de Aldeaquemada
Finalidad Principal	Tramitación, gestión de expedientes administrativos y actuaciones administrativas derivadas de estos.
Legitimación	Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento: art. 55 del texto refundido de la Ley del Estatuto Básico del Empleado Público, aprobado por Real Decreto Legislativo 5/2015, de 30 de octubre
Destinatarios	Los datos se cederán a otras Administraciones Públicas. No hay previsión de transferencias a terceros países.
Derechos	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como cualesquiera otros derechos que les correspondan, tal y como se explica en la información adicional

El abajo firmante, solicita ser admitido en el proceso de selección a que se refiere la presente instancia, y declara que son ciertos los datos consignados en ella, así como que reúne todos y cada uno de los requisitos establecidos en la disposición 2ª de las bases reguladoras, comprometiéndose a probar documentalmente todos los datos que figuran en dicha solicitud.

En, a de..... de 20.....
Firma:

SR. ALCALDE-PRESIDENTE EXCMO. AYUNTAMIENTO DE ALDEAQUEMADA.