# ANEXO I

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **NIF / NIE** |  |
| **Apellidos** |  |
| **Nombre** |  |
| **Correo electrónico** |  |
| **Teléfono de contacto** |  |
| **Ciudad de nacimiento** |  |
| **Fecha de nacimiento** |  |
| **Ciudad de residencia** |  |
| **Titulación académica** |  |
| **Documentación adjunta** | Marque con una X la información que adjunta:

|  |  |
| --- | --- |
|  | Documento Nacional de Identidad, Tarjeta de Identificación de Extranjero o Pasaporte en vigor. |
|  | Copia de la titulación exigida como requisito mínimo de participación. En el caso de personas recién tituladas, se aportará certificación académica de las calificaciones obtenidas y el pago de las tasas. |
|  | Copia del carnet de conducir en vigor. |
|  | Documentación acreditativa de la experiencia profesional previa. |
|  | CV detallado con especial atención a la experiencia profesional y formación específica. |
|  | Declaración Responsable (Anexo II). |
|  | Autorización expresa del tratatamiento de datos personales del candidato/a por parte de CANARIAS SUBMARINE LINK SL (Anexo III) |
|  | Relación de Méritos (Anexo IV) |
|  | En su caso, documentación acreditativa del grado de discapacidad reconocido, expedido por las autoridades competente. |
|  | Informe de vida laboral. |
|  | Contrato de trabajo y/o prórrogas en la empresa privada. |
|  | Certificado expedido por el órgano competente en caso de servicios prestados como funcionarios de carrera, interino o personal laboral en el sector público. |

En el caso de incluir otra documentación indique a continuación el nombre de archivo y describa brevemente su contenido:

|  |
| --- |
| FECHA:  |
| FIRMA |

 |

# ANEXO II

**DECLARACIÓN RESPONSABLE**

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES** |
| DNI/Pasaporte/NIE: | Primer apellido: | Segundo apellido: | Nombre: |
| Fecha de nacimiento: DD/MM/AAAA | Sexo: | Nacionalidad: | Correo electrónico: |
| Domicilio:  |
| Municipio | Provincia | Código Postal | Teléfono |

|  |
| --- |
|  **DECLARACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA** |
| El/La abajo firmante **DECLARA** bajo su responsabilidad:**(Nacionales españoles**): no haber sido separado mediante expediente disciplinario del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas, ni hallarse en inhabilitación absoluta o especial para empleo o cargo público por resolución judicial firme.**(Otra nacionalidad**): no estar sometido a sanción disciplinaria o condena penal que impida, en mi Estado, el acceso a la función pública.Poseer la capacidad funcional para el desempeño de las funciones genéricas de la categoría descrita en la Base Tercera de la convocatoria.Poseer dominio de la lengua española para el desempeño del puesto convocado.Tener disponibilidad para viajar.  Fecha :.....................................................................................  Fdo:………………………………. |

# ANEXO III

**SELECCIÓN DE PERSONAL LABORAL TEMPORAL**

**POLÍTICA DE PRIVACIDAD Y PROTECCIÓN DE DATOS**

En cumplimiento de los principios del Reglamento General de Protección de Datos UE-679/2016, ponemos en su conocimiento que su participación en la Convocatoria para la selección de personal laboral temporal mediante la constitución de una lista de reserva temporal de Ingenieros/as Técnicos/as para la prestación de servicios en CANALINK supone obligatoriamente el tratamiento de datos personales del interesado.

**Responsable del tratamiento:** CANALINK – CANARIAS SUBMARINE LINK, S.L.U., con NIF B35808468 y domicilio a efecto de notificaciones en Polígono Industrial de Granadilla, s/n, 38600, Granadilla de Abona, Santa Cruz de Tenerife.

**Finalidad del tratamiento:** los datos personales que nos proporcione serán utilizados únicamente con la finalidad de gestionar su participación en la convocatoria de selección de personal descrita en el encabezado de este anexo, y para ponernos en contacto con usted en relación con cualquier asunto relativo a ésta.

**Legitimación:** art. 6.1.b. “ejecución de un contrato/la aplicación de medidas precontractuales” y art. 6.1.c “cumplimiento de las obligaciones legales que nos aplican”

**Conservación:** los datos serán conservados durante el tiempo que sea exigible en materia de responsabilidades civiles, cumplimiento de obligaciones ante la administración pública, financiera y tributaria.

**Destinatarios:** sus datos personales podrán ser comunicados a los órganos de la AAPP competente, así como a los terceros indispensables para el desarrollo de la relación contractual (bancos y cajas de ahorro, aseguradoras, empresas de mensajería, entre otras).

**Derechos:** Usted tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir sus datos. Igualmente, en determinados casos podrá oponerse a su tratamiento, o solicitar la portabilidad de los datos o limitación del tratamiento. Puede ejercitar sus derechos remitiendo su solicitud a través del correo a través del correo canalink@canalink.es, o a la dirección antes citada. Puede solicitarnos formularios de ejercicios de derechos o descargarlos de la página de la autoridad española de control (aepd.es). Asimismo, en caso de no estar conforme con la contestación recibida, puede presentar su reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos. Le rogamos nos comunique cualquier variación para mantener actualizados sus datos.

En \_\_\_\_\_­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

# ANEXO IV

**SOLICITUD DE RECONOCIMIENTO DE MÉRITOS CON LA RELACIÓN DE DOCUMENTOS ALEGADOS PARA SU VALORACIÓN**

|  |
| --- |
| **DATOS PERSONALES** |
| DNI/Pasaporte/NIE: | Primer apellido: | Segundo apellido: | Nombre: |
| Fecha de nacimiento: DD/MM/AAAA | Sexo: | Nacionalidad: | Correo electrónico: |
| Domicilio:  |
| Municipio | Provincia | Código Postal | Teléfono |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MÉRITO ALEGADO[[1]](#footnote-2)** | **PUNTUACIÓN SOLICITADA** | **DOCUMENTACIÓN APORTADA** | **OBSERVACIONES** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Se deberá rellenar conforme a la base quinta de esta convocatoria, indicando en esta casilla si se trata de mérito de “Experiencia profesional”, “Formación complementaria” o “Idiomas” [↑](#footnote-ref-2)