Ciudad Real
CONCEJALÍA DE DEPORTES

Ciudad Real
Deporte

# ANEXO III

## MODELO APORTACIÓN MÉRITOS

**DNI:** _____

**Apellidos:** _____

**Nombre:** _____

**Convocatoria:** _____

| A) MÉRITOS PROFESIONALES) | | | |
|---|---|---|---|
| 1.TIEMPO DE SERVICIOS PRESTADOS EN LAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS | MESES | PUNTOS | ORGANO DE SELECCION |
| | | | |
| 2. EXPERIENCIA EN EL PUESTO DE TRABAJO MESES PUNTOS ÓRGANO DE SELECCIÓN | MESES | PUNTOS | ORGANO DE SELECCION |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| B) MÉRITOS ACADÉMICOS Y DE FORMACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| TITULO DE ENTRENADOR (PLAZA DE MONITOR DEPORTIVO) | NIVEL | PUNTOS | ORGANO DE SELECCION |
| | | | |
| FORMACIÓN RECIBIDA O IMPARTIDA | NUM. CURSOS | PUNTOS | ORGANO DE SELECCION |
| Tit. Bachiller Superior, FP, | | | |
| Diplomatura,Grad./licencias | | | |
| Cursos entre 20 y 50 horas | | | |
| Cursos entre 51 y 100 horas | | | |
| Cursos entre 101 y 200 horas | | | |
| Cursos más de 200 horas | | | |

(Fecha y firma del solicitante).

Ciudad Real
CONCEJALÍA DE DEPORTES

Ciudad Real
Deporte

**ANEXO IV**

**AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DATOS CARÁCTER PERSONAL**

El solicitante da su consentimiento expreso al tratamiento de sus datos, en cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales. La información respecto al tratamiento viene recogida en la Base décimo cuarta de la presente convocatoria.

La finalidad del tratamiento, cuyo titular es el Patronato Municipal de Deportes, es el propio de un procedimiento selectivo de personal y legitimado por la adopción de medidas precontractuales. Le informamos que sus datos personales están protegidos por nuestra Política de Privacidad y no serán cedidos a terceros, salvo que sea necesario u obligatorio para poder gestionar su solicitud, así como en los supuestos previstos en la Ley. Igualmente puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, a cuyo efecto deberá presentar un escrito en el Registro de Entrada del PMD ,C/Juan Ramón Jiménez 4, 13004 Ciudad Real, en su caso, al Delegado de Protección de Datos del PMD.

(Fecha y firma del solicitante).