

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 | <p>Marque con una X la información que adjunta:</p> <table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Documento Nacional de Identidad, Tarjeta de Identificación de Extranjero o Pasaporte en vigor,</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>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</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Copia del carnet de conducir en vigor.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Documentación acreditativa de la experiencia profesional previa</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>CV detallado con especial atención a la experiencia profesional y formación específica.</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Documentación acreditativa de la formación adicional valorable (Base Sexta, punto 2)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Declaración de Responsable (Anexo II).</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Relación de Méritos (Anexo III)</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>En su caso, documentación acreditativa del grado de discapacidad reconocido, expedido por las autoridades competente</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Formulario del tratamiento de datos personales (Anexo V)</td> </tr> </table> <p>En el caso de incluir otra documentación indique a continuación el nombre de archivo y describa brevemente su contenido:</p> <table border="1"> <tr> <td>FECHA:</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FIRMA</td> <td></td> </tr> </table> | <input type="checkbox"/> | Documento Nacional de Identidad, Tarjeta de Identificación de Extranjero o Pasaporte en vigor, | <input type="checkbox"/> | 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 | <input type="checkbox"/> | Copia del carnet de conducir en vigor. | <input type="checkbox"/> | Documentación acreditativa de la experiencia profesional previa | <input type="checkbox"/> | CV detallado con especial atención a la experiencia profesional y formación específica. | <input type="checkbox"/> | Documentación acreditativa de la formación adicional valorable (Base Sexta, punto 2) | <input type="checkbox"/> | Declaración de Responsable (Anexo II). | <input type="checkbox"/> | Relación de Méritos (Anexo III) | <input type="checkbox"/> | En su caso, documentación acreditativa del grado de discapacidad reconocido, expedido por las autoridades competente | <input type="checkbox"/> | Formulario del tratamiento de datos personales (Anexo V) | FECHA: | | FIRMA | |
| <input type="checkbox"/> | Documento Nacional de Identidad, Tarjeta de Identificación de Extranjero o Pasaporte en vigor, | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Copia del carnet de conducir en vigor. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Documentación acreditativa de la experiencia profesional previa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | CV detallado con especial atención a la experiencia profesional y formación específica. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Documentación acreditativa de la formación adicional valorable (Base Sexta, punto 2) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Declaración de Responsable (Anexo II). | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Relación de Méritos (Anexo III) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | En su caso, documentación acreditativa del grado de discapacidad reconocido, expedido por las autoridades competente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> | Formulario del tratamiento de datos personales (Anexo V) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 |
|---|
| <p>El/la abajo firmante DECLARA bajo mi responsabilidad:</p> <p><input type="checkbox"/> (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.</p> <p><input type="checkbox"/> (Otra nacionalidad): no estar sometido a sanción disciplinaria o condena penal que impida, en mi Estado, el acceso a la función pública.</p> <p style="text-align: center;">Fecha:.....</p> <p style="text-align: center;">Fdo:.....</p> |

ANEXO III
RELACIÓN DE MÉRITOS

| Experiencia laboral | | | | | | |
|---------------------|------------------------------|---------|--|----|--|-------|
| Puesto desempeñado | Entidad, organismo o empresa | Periodo | | | | Meses |
| | | Del | | al | | |
| | | Del | | al | | |
| | | Del | | al | | |
| | | Del | | al | | |
| | | Del | | al | | |
| | | Del | | al | | |
| | | Del | | al | | |
| | | Del | | al | | |
| | | Del | | al | | |
| | | Del | | al | | |
| | | Del | | al | | |
| | | Del | | al | | |
| | | Del | | al | | |
| | | Del | | al | | |
| | | Del | | al | | |

| Experiencia en el uso de instrumentación analítica | |
|--|--------------|
| Instrumentación (marca y modelo) | Lugar de uso |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Cursos, seminarios, talleres | | |
|------------------------------|-------------------|------------------------------|
| Denominación de la Formación | Nº horas lectivas | Entidad, organismo o empresa |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| Idiomas | | | | |
|--|----|--|----|--|
| Poseer un nivel B2 o equivalente en inglés | Sí | | No | |
| | | | | |

Fecha:.....

Fdo.:.....

ANEXO IV

TEMARIO

- 1) Actividad volcánica y riesgo volcánico.
- 2) Métodos geoquímicos para la vigilancia volcánica.
- 3) Química de aguas subterráneas.
- 4) Instrumentación analítica de un laboratorio de geoquímica.
- 5) La actividad científica. Estrategias y tecnologías de la información y la comunicación en el trabajo científico.

ANEXO III. SELECCIÓN DE PERSONAL LABORAL TEMPORAL TÉCNICO DE INVESTIGACIÓN 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 de Técnico de Investigación para la prestación de servicios en ITER supone obligatoriamente el tratamiento de datos personales del interesado.

Responsable del tratamiento: ITER – INSTITUTO TECNOLÓGICO DE ENERGÍAS RENOVABLES S.A., con NIF A38259115 y domicilio a efecto de notificaciones en Polígono Industrial de Granadilla, s/n. 38660 - 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 lopd@iter.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.

Información ampliada: Conozca todos los detalles en nuestra política de privacidad, visitando www.iter.es

ITER agradece su participación en la convocatoria.

En Granadilla de Abona, a ____ de _____ de 202__

Firma