

Nº REGISTRO / OFERTA:

FECHA:

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN PARA EMPRESAS EN AGENCIA DE COLOCACIÓN Nº 010000076**

**DATOS DE LA EMPRESA**

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL		CIF	
		ACTIVIDAD	
TELEFONOS	FAX	E-MAIL	
DIRECCIÓN	LOCALIDAD	PROVINCIA	C.P.
PERSONA DE CONTACTO	CARGO	E-MAIL:	

**PUESTO Y CARACTERÍSTICAS DE LA RELACIÓN LABORAL OFERTADA.**

DENOMINACION DEL PUESTO		CATEGORÍA PROFESIONAL
DIRECCIÓN LUGAR DE TRABAJO		Nº DE PUESTOS A CUBRIR
TIPO DE CONTRATO	DURACIÓN	PERIODO DE PRUEBA
HORARIO	JORNADA SEMANAL	Nº HORAS SEMANALES
SALARIO BRUTO MENSUAL	FECHA PREVISTA DE CONTRATACION	
FUNCIONES		

**REQUISITOS SOLICITADOS A LA PERSONA CANDIDATA**

TITULACIÓN ACADÉMICA			
FORMACIÓN COMPLEMENTARIA			EDAD
CONOCIMIENTOS INFORMÁTICOS			NIVEL DE IDIOMAS
PERMISO DE CONDUCIR SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	TIPO DE CARNÉ	¿NECESARIO VEHÍCULO PROPIO? (ESPECIFIQUE CUAL)	EXPERIENCIA EN PUESTO SIMILAR
PREFERENCIA DISCAPACIDAD SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	TIPO DE DISCAPACIDAD		GRADO DE DISCAPACIDAD
OTROS: CARNÉ O CERTIFICADOS PROFESIONALES			
OTRAS OBSERVACIONES:			

**PUBLICIDAD OFERTA**

Se autoriza a SODERINSA veintiuno, la difusión de la oferta en la Web de la Agencia de Colocación para la búsqueda de personas candidatas, preservando la privacidad de los datos de la empresa ofertante:

SI  NO

## DATOS DE SELECCIÓN

PERSONA DE CONTACTO PARA DEMANDANTES:	
TELEFONOS:	E-MAIL:
Nº TOTAL DE PERSONA QUE DESEA QUE LA AGENCIA DE COLOCACIÓN ENVIE PARA ENTREVISTA:	
MODO DE CONTACTO CON LAS PERSONAS CANDIDATAS AL PUESTO:	
<input type="checkbox"/> Presentación directa de las personas preseleccionadas en la empresa. Lugar de presentación: _____ Fecha / Hora: _____	
<input type="checkbox"/> Facilitar a la empresa el teléfono de las personas preseleccionadas.	
<input type="checkbox"/> Reservar un espacio en Soderinsa para realizar las entrevistas en la fecha y hora indicada. Fecha: _____ Hora: _____	

Las anteriores condiciones laborales las firma:

D/Dña ..... en calidad de.....

de la empresa.....

Fdo: .....

D / Dña. \_\_\_\_\_ con DNI/NIF nº \_\_\_\_\_, declara haber sido informado y otorga su consentimiento expreso para los tratamientos y finalidades, según las condiciones indicadas en la "Información Básica sobre Protección de Datos" e "Información Adicional sobre Protección de Datos".

### Información Básica sobre Protección de Datos

Responsable del tratamiento	SODERIN VEINTIUNO DESARROLLO Y VIVIENDA, S. A.U
Finalidad del tratamiento	Gestionar su inscripción como demandante de empleo en la Agencia de Colocación. La gestión de los servicios puede requerir que nos aporte algún dato especialmente protegido como por ejemplo datos relacionado con su salud en cuanto a discapacidad.
Legitimación del tratamiento	Consentimiento del interesado (art. 6.1.a RGPD)
Destinatarios	Sus datos podrán ser cedidos a aquellas Administraciones Públicas que lo requieran en virtud de disposición legal. No se realizarán transferencias internacionales de datos.
Derechos	Tiene derecho a acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, como se explica en la información adicional
Información adicional	Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección solicitándolo en el email <a href="mailto:delegadodeprotecciondedatos@aytolarinconada.es">delegadodeprotecciondedatos@aytolarinconada.es</a>

En \_\_\_\_\_ a \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

FIRMA CONFORMIDAD

\_\_\_\_\_