**Inscripción en Bolsa de empleo**

Yo, (Nombre y apellidos) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nº de colegiado/a \_\_\_\_\_\_\_\_ solicito inscripción en la bolsa de empleo del Colegio para recibir ofertas laborales de entidades que contacten directamente con la corporación, adjuntando demanda de empleo o mejora de empleo cada vez que sea renovada.

En cumplimiento de la actual normativa en materia de Protección de Datos de Carácter Personal, se le informa y usted presta su consentimiento para que sus datos sean tratados mientras adjunte periódicamente la demanda de empleo o mejora de empleo y no comunique lo contrario, por COLEGIO OFICIAL DE DIPLOMADOS EN TRABAJO SOCIAL Y ASISTENTES SOCIALES DE CÁDIZ, con la finalidad de gestión de la bolsa de empleo y envío de ofertas laborales y, si marca la siguiente opción, el envío de comunicaciones comerciales. Recibir información comercial.  SÍ  NO

Si marca la siguiente opción, además estas comunicaciones podrán ser personalizadas en función de su perfil y preferencias, para poder remitirle información que pueda ser de su interés. Recibir información comercial personalizada  SÍ  NO

Las bases legítimas de los tratamientos son el consentimiento del usuario o la ejecución de un contrato. Los datos solicitados para la bolsa de empleo son necesarios para poder tramitar el servicio, los tratamientos opcionales no son necesarios. Podrá ejercitar sus derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento, portabilidad de datos y a no ser objeto de decisiones individualizadas automatizadas (incluida la elaboración de perfiles), enviando solicitud firmada por correo postal con asunto “Protección de Datos”, a la dirección: Plaza Santa Elena, nº2, 4ª Planta, 11006, Cádiz, indicando claramente los datos de contacto y remitiendo copia de su documento de identidad. Puede ejercitar el derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos (www.aepd.es) y se le informa que el Delegado de Protección de Datos es: Grupo Datcon Sur S.L.U. C/ Dr. Duarte Acosta 7, 1.24, 11500, El Puerto de Santa María, Cádiz.

**Fecha y firma[[1]](#footnote-1):**

1. Con certificado digital, firma manual o firma insertada como imagen. [↑](#footnote-ref-1)