

**AL ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE LA PROFESIÓN VETERINARIA DE
LA PROVINCIA DE SANTA CRUZ DE TENERIFE:**D/D^a _____, con

D.N.I. / N.I.E. número _____, mayor de edad, natural de

_____, Domicilio en c/ _____

nº _____, Bloque/escalera/Piso _____, C.P. _____,

Población _____, Provincia _____

Teléfono/s de contacto _____, Fax _____,

Correo electrónico _____, comparezco y DIGO:

Que teniendo conocimiento de la existencia del sistema de “**BOLSA DE EMPLEO**” en el Colegio, para Licenciados en Veterinaria, Auxiliares de Veterinaria y Peluqueros de Animales respectivamente, consistente en el registro de demandas de empleo por las personas interesadas con inscripción en cualquiera de las referidas categorías e inclusión en su caso del *currículum vitae* del demandante, así como la cesión por parte del Colegio de los datos de dichos demandantes y de sus respectivos *currículum vitae* a la/s persona/s física/s o jurídica/s que lo soliciten, **SOLICITO** mi inscripción al referido sistema como demandante de empleo **adjuntando mi *currículum vitae***, en la siguiente categoría (marque la que proceda):

- ☐ Licenciado en Veterinaria
- ☐ Auxiliar de Veterinaria
- ☐ Peluquería Veterinaria

Que declaro que los datos suministrados al Colegio por mi parte e incorporados en mi *currículum vitae*, son ciertos, responsabilizándome exclusivamente de los errores o falsedades en los que pudiera haber incurrido, no teniendo el Colegio responsabilidad alguna al respecto.

Por lo expuesto, autorizo al Colegio a que pueda ceder mis datos y enviar mi *currículum vitae* adjunto, a cualquier persona/s física/s o jurídica/s que esté interesado en ofrecer un puesto de trabajo laboral y/o contratación mercantil en la categoría marcada y que solicite demandas de empleo al Colegio a tal fin.

SOLICITO, que tenga por presentado este escrito y por hechas las manifestaciones que contiene, lo admita y tras la tramitación oportuna, acuerde mi inscripción en el sistema de “**BOLSA DE EMPLEO**” en los términos referidos.

En _____, a _____ de _____ de _____.

Fdo.- _____

INFORMACIÓN BÁSICA DE PROTECCIÓN DE DATOS

Responsable: El responsable del tratamiento de sus datos es:

ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE LA PROFESIÓN VETERINARIA DE SANTA CRUZ DE TENERIFE – Q3871001H
Calle Miguel Cabrera Pérez-Camacho, 7, Bajo, 38006 - Santa Cruz De Tenerife. Teléfono: 922534094

Web: tfe.vetcan.org Correo-e: sctenerife@vetcan.org

Puede contactar con el Delegado de Protección de Datos en dpo_tfe@vetcan.org

Finalidad: Los datos serán utilizados con el objeto de formar parte en los procesos de selección de personal llevados a cabo por ILUSTRE COLEGIO OFICIAL DE LA PROFESIÓN VETERINARIA DE SANTA CRUZ DE TENERIFE.

Los datos serán conservados durante el tiempo necesario para la incorporación al mundo laboral, si bien el sistema requerirá que el solicitante de empleo actualice periódicamente sus datos, en el supuesto de que no los actualice éstos serán eliminados.

Legitimación: Consentimiento del interesado mediante la firma del presente documento.

Destinatarios: No se realizarán cesiones a terceros.

Derechos: Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión y oposición, portabilidad, limitación, y a no ser sometido a decisiones automatizadas, así como retirar el consentimiento prestado en la dirección arriba indicada.

Asimismo, tiene derecho a reclamar ante la Autoridad de Control (AEPD www.aepd.es)

Información Adicional: Puede consultar la información adicional y detallada sobre protección de datos solicitando una copia en sctenerife@vetcan.org.