|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **SOLICITUD PARA EL CURSO DE TÉCNICOS EXPERTOS EN PROTECCIÓN RADIOLÓGICA**  **2023** | **Nº:** |

***Cumplimentar en letras MAYÚSCULAS*** Referencia (No cumplimentar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***1*** | ***DATOS PERSONALES*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Apellidos y Nombre | | | | | | | | | | | | | Fecha Nacimiento | | | NIF | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | |
| Lugar de nacimiento | | | | | | Localidad de Residencia Habitual | | | | | | | TELÉFONO/S | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | |  | | |  | | | |
| ***2*** | ***EXPERIENCIA PROFESIONAL EN CNA; desde la mas reciente*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Año | | Empresa | | | Categoría | | | Especialidad | | | | | | | Meses | | Su responsable | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | | | | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | | | | |  | |  | | |
| ***3*** | ***OTRAS EXPERIENCIAS PROFESIONALES*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Año | | Empresa | | | Categoría | | | Especialidad | | | | | | | Meses | | Su responsable | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | | | | |  | |  | | |
|  | |  | | |  | | |  | | | | | | |  | |  | | |
| ***4*** | ***FORMACIÓN ACADÉMICA/cursos de especialización; desde la mas reciente*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Año | | Título | | | | | | | | | Especialidad | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| ***5*** | ***CARNÉS/CURSOS PROFESIONALES; camión, grúa, soldadura, herramientas, equipos, máquinas.....*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Descripción | | | | | | | Meses experiencia | | Descripción | | | | | | | | Meses experiencia | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | | | | | |  | | |
|  | | | | | | |  | |  | | | | | | | |  | | |
| ***6*** | ***SITUACIÓN SOCIOECONOMICA; rodear con un círculo lo que proceda*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Desempleo: | | | si | no | Personas a su cargo | | | | | si | | no | | Cobro de prestaciones: | | | | si | No |

|  |
| --- |
| ***OTROS****; cumplimente en este apartado cualquier otra información que considere oportuna; y si lo desea puede adjuntar su curriculum vitae a esta solicitud* |

|  |
| --- |
| *Los datos recabados mediante el presente formulario, serán utilizados para gestionar su solicitud de empleo ante las empresas que trabajan como contratistas de CNAT, para participar en las recargas que realicen en la central nuclear de Almaraz. Dicha solicitud se tramitará ante las empresas contratistas con las que trabaje CNAT en la siguiente recarga, por lo que sus datos serán incorporados a los ficheros automatizados de dichas empresas así como en el fichero de “Cualificación del personal contratista” titularidad de CNAT, destruyéndolos en un plazo de dos años desde la finalización de la recarga inmediatamente posterior a su cumplimentación y entrega. Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, oposición, rectificación y cancelación, previstos los artículos 15 y 16 de la Ley Orgánica 15/1999 y en el Título III del Real Decreto 1720/2007, dirigiéndose a la Empresa CNAT, con domicilio en la Avenida de Manoteras 46, Edificio Delta Norte, 3 - 5ª planta (28050 Madrid).*  *CNAT se compromete a trasladar únicamente esta solicitud a las empresas contratistas que trabajan en sus instalaciones por lo que, en consecuencia Vd. da como titular de los datos, su consentimiento y autorización para la cesión de los mismos a dichas empresas; ante quienes también podrá ejercer sus derechos de acceso, cancelación, oposición y rectificación.* |

*Declaro que los datos reflejados en este formulario son ciertos y que puedo aportar los documentos que los justifican.*

|  |  |
| --- | --- |
| Firma:……………………………………………….. | En\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_ |