Ajuntament de Sant Quirze del Vallès

xaloc
XARXA LOCAL D'OCUPACIÓ
INTERMEDIACIÓ

DADES PER REALITZAR L'ALTA A XALOC

* Per realitzar l'alta ÉS OBLIGATORI emplenar correctament el document de protecció de dades personals, **marcar les caselles** de consentiments que decidiu i **signar-lo** (pàgina 4 d'aquest formulari).

DNI/NIF/Passaport_____ Data de naixement_____ País_____

Gènere: ☐dona ☐home ☐no binari

Nacionalitat_____ Municipi de residència_____ Codi Postal_____

Enllaç al perfil de Linkedin _____

Permís de conduir: ☐No ☐Sí .....Tipus de permís_____

Vehicle propi ☐No ☐Sí ..... ☐Cotxe ☐Moto ☐Transport de mercaderies ☐Altres

CARNETS PROFESSIONALS (manipulació d'aliments, carretó elevador (toro), monitor/a de lleure, manipulador/a de fitosanitaris...)

Carnet	Any expedició *	Carnet	Any expedició*

IDIOMES (utilitzeu aquests nivells):

Bàsic **A1** Independent **B1** Experimentat **C1**
Bàsic **A2** Independent **B2** Professional **C2**

Idioma	Nivell	Llengua materna	Certificat oficial

INFORMÀTICA (utilitzeu aquests nivells): Bàsic **B** Mig **M** Avançat **A** (Domini) Professional **P**

Programa	Nivell	Programa	Nivell
1. Word/processador de text		6.	
2. Excel/full de càlcul		7.	
3. PowerPoint/presentacions		8.	
4. Access/bases de dades		9.	
5.		10.	

Ajuntament de Sant Quirze del Vallès

xaloc

SITUACIÓ LABORAL ACTUAL ☐Treballant per altri ☐Treballant per compte propi ☐Atur

Inscripció al SOC: ☐No ☐Sí ..... Data d'inscripció: _____

Cobreu alguna prestació? ☐No ☐Sí ..... Tipus de prestació: _____

DISPONIBILITAT LABORAL Ocupacions en que us interessa treballar (feines concretes), preferiblement coherents amb la vostra experiència i/o formació).

1.	3.	5.
2.	4.	6.

Incorporació immediata: ☐Sí ☐No En cas que no, data d'incorporació: _____

Tipus de contracte: (assenyaleu tots els que us interessin).

- ETT..... ☐Sí ☐No
- Contracte en pràctiques ☐Sí ☐No
- Contracte mercantil (autònom) ☐Sí ☐No

- Esforç físic..... ☐Sí ☐No
- Atenció al públic..... ☐Sí ☐No

Tipus de jornada laboral (assenyaleu totes les que us interessin)

☐Matí ☐Tarda ☐Nit ☐Torns rotatius ☐Teletreball

☐Indiferent ☐Només dilluns a divendres ☐Jornada intensiva ☐Només vacances
☐Jornada partida ☐Jornada parcial ☐Caps de setmana i festius

DISPONIBILITAT GEOGRÀFICA (Fins a on us desplaçaríeu)

☐ Només al municipi on viviu
☐ Només a municipis de la comarca on viviu
☐ Municipis de la província de Barcelona
☐ Altres províncies
☐ Altres comunitats autònomes
☐ Altres països

☐ Disponibilitat de viatjar
☐ Disponibilitat de pernoctar fora del municipi
☐ Disponibilitat d'utilització de vehicle: ☐ propi ☐ de l'empresa ☐ indiferent

EXPERIÈNCIA LABORAL:

Les dades de la vostra experiència les extraurem del currículum que ens feu arribar, sempre i quan consti tota la informació necessària. Sense les dades imprescindibles*, **la vostra experiència no podrà ser introduïda a XALOC** ni es podrà formalitzar l'alta.

Dades NECESSÀRIES:

dia/mes*/any* **d'inici i final** de cada feina realitzada: de __/__/__ a __/__/__
ocupació realitzada*, nom empresa i sector i una breu descripció de les funcions desenvolupades.
Si no voleu posar les dates exactes al currículum (dia/mes*/any*), poseu-les al cos del correu perquè les puguem introduir.

PROTECCIÓ DE DADES DE NIVELL ALT (Certificat de discapacitat)

Aquestes dades no s'enviaran a les empreses i són de caràcter intern a no ser que autoritzeu expressament al SLO Sant Quirze del Vallès (Casella específica del document de protecció de dades pàgina 4), en l'àmbit de les seves competències i exclusivament en el marc de la gestió d'una oferta de treball concreta, a comunicar les vostres dades relatives a l'existència de la discapacitat a l'empresa sol·licitant de persones treballadores, sempre que l'oferta estigui reservada a persones amb discapacitat o que aquesta comunicació es realitzi amb la finalitat de facilitar l'adaptació al lloc de treball.

Certificat de discapacitat: ☐ No ☐ Sí Tipus: ☐ Sensorial ☐ Física ☐ Psíquica Percentatge %

Cobreu prestació relacionada amb la discapacitat? ☐ Sí ☐ No

Tipus de prestació vinculada a la discapacitat:

☐ Incapacitat permanent parcial per a la professió habitual
☐ Incapacitat permanent total per a la professió habitual
☐ Absoluta per a tot tipus de treball
☐ Gran Invalidesa

Tipus de feines o tasques que NO podeu realitzar:_____

Observacions generals

Protecció de Dades Personals i Garantia dels Drets Digitals

En/Na _____amb domicili a _____, amb NIF_____

es manifesta usuari/ària del/de la SLO Sant Quirze (en endavant, el Servei).
S'informa a l'usuari, conforme l'establert a la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de Protecció de Dades Personals i garantia dels drets digitals, així com al Reglament europeu 2016/679, de 27 d'abril, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que respecta al tractament de dades personals i la lliure circulació d'aquestes dades, que:

Les dades personals recollides durant tot el procés de demanda d'ocupació es tractaran únicament amb la finalitat de gestionar la demanda i acompanyar durant tot el procés a la persona demandant, sent el Responsable del Tractament Ajuntament de Sant Quirze del Vallès , en compliment d'una missió d'interès públic i amb el seu consentiment quan aquest sigui necessari.

1. Les seves dades personals podran ser cedides a les empreses participants en els processos selectius. Específicament el Servei, en l'àmbit de les seves competències i en el marc de la gestió d'una oferta de treball concreta o unes pràctiques laborals, farà ús de les seves dades personals, curriculars i professionals, i comunicarà aquelles que siguin estrictament necessàries a l'empresa sol•licitant de persones per cobrir el lloc de treball ofert o el lloc de pràctiques.
2. Podran ser també cedides a altres serveis d'ocupació de les administracions públiques, per a la coordinació i l'ús entre el Servei i altres serveis públics locals, quan per causes personals així correspongui i exclusivament amb finalitats vinculades al seu itinerari d'inserció laboral.
3. El Servei li trametrà informació general o específica en matèria d'ocupació que pugui ésser del seu interès.
4. El Servei disposa de la persona Delegada de Protecció de Dades que posa a la seva disposició a través de la següent adreça protecciodedades@santquirzevalles.cat per a qualsevol petició d'informació, queixa o reclamació sobre el tractament de les seves dades personals pel Servei.
5. L'usuari podrà exercir davant del Servei els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició i limitació al tractament de les dades, dirigint-se a la Seu electrònica del Responsable del tractament https://www.santquirzevalles.cat/ajuntament/politicaprivacitat o per escrit presencialment, o per correu postal a les seves oficines del seu Registre general Plaça De la Vila, 1 08192 Sant Quirze del Vallès
6. No obstant, si ho estima oportú pot presentar una reclamació davant de l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades (APDCAT) a través del seu web: http://apdcat.gencat.cat/ca/drets_i_obligacions/reclamar_i_denunciar/ , o davant de qualsevol altre autoritat de control competent que consideri pertinent.
7. El Servei no serà responsable de la selecció que finalment duguin a terme les empreses que ofereixen llocs de treball i restarà exempt de qualsevol tipus de responsabilitat que es pugui derivar de la relació laboral o mercantil que, en el seu cas, s'acordi entre l'empresa contractant i la persona seleccionada.
8. Les condicions de permanència en el Servei son:

Si transcorregut un període de 90 dies, comptadors a partir de la data de la signatura d'aquest document, no manifesta haver realitzat cap acció relacionada amb el seu itinerari d'inserció laboral, podrà passar a situació inactiva en la borsa de treball sense necessitat d'avís previ.

Si transcorregut un període d'1 any, comptador a partir de la data de la signatura d'aquest document, no manifesta haver realitzat cap acció relacionada amb el seu itinerari d'inserció laboral, les dades facilitades podran ser cancel·lades sense necessitat d'avís previ.

Si les dades facilitades per la persona usuària no són certes, el Servei la podrà donar de baixa sense necessitat d'avís previ.
El Servei es compromet a:

1. Col·laborar activament amb la persona usuària en la definició i implementació del seu itinerari per a la recerca de feina, orientar-la i informar-la sobre les accions a desenvolupar.
2. Informar a la persona usuària dels processos de selecció laboral que siguin gestionats des del Servei i que s'adeqüin al seu perfil professional.

La persona usuària garanteix la veracitat de la informació aportada i es compromet a:
Col·laborar activament amb el Servei en la definició i la implementació del seu itinerari d'inserció laboral:
participant en les accions que des d'aquest Servei li proposin i acudint-hi amb assiduïtat,
mantenint actualitzades les seves dades personals, curriculars i professionals,
presentant-se a les entrevistes de feina proposades i informant del resultat de les mateixes, i
informant de qualsevol canvi en la seva situació laboral, així com d'altres aspectes que consideri que puguin incidir en el seu itinerari d'inserció laboral i/o en la millora de la seva ocupabilitat.
Acceptar en cas que tingui un trastorn de salut mental i sigui usuària d'una Oficina Tècnica Laboral (OTL), la coordinació entre el Servei i els serveis sanitaris especialitzats encarregats del seu seguiment medicosanitari i l'ús de les seves dades de caràcter personal imprescindibles per dur a terme aquesta coordinació.

Manifesta que* ☐ **ACCEPTA** ☐ **NO ACCEPTA** participar en processos de selecció proposats per Empreses de Treball Temporal (ETT).
Cas que la persona tingui una discapacitat i/o un trastorn de salut*, ☐ **AUTORITZA** ☐ **NO AUTORITZA** expressament al Servei, en l'àmbit de les seves competències i exclusivament en el marc de la gestió d'una oferta de treball concreta o unes pràctiques laborals, a comunicar les seves dades relatives a l'existència de la discapacitat i/o del trastorn de salut mental a l'empresa sol•licitant de persones treballadores o pràctiques, sempre que l'oferta estigui reservada a persones amb discapacitat o que aquesta comunicació es realitzi amb la finalitat de facilitar l'adaptació al lloc de treball ofert o al lloc de pràctiques. En cas que no ho autoritzi, les citades dades no seran comunicades a l'empresa i la persona no participarà en el procés de selecció d'ofertes de treball reservades a persones amb discapacitat.

I perquè així consti, signo el present document, el dia_____ Signatura: