De conformidad con lo dispuesto en la Ley 15/1999, de 13 de diciembre, de **Protección de Datos de Carácter Personal**, el firmante reconoce haber quedado previamente informado expresa, precisa e inequívocamente de que **1º.-** Los datos de carácter personal que constan en el presente documento serán incorporados a un fichero para su tratamiento, con la finalidad de obtener aquellos necesarios para establecer y mantener una relación laboral y sean necesarios para su mantenimiento o cumplimiento **2º.-** La respuesta a las preguntas formuladas en el presente documento tiene carácter voluntario, no obstante la falta de respuesta a las señaladas como necesarias implicará la ineficacia del mismo, no surtiendo ningún efecto en relación a su finalidad. **3º.-** La posibilidad de ejercer su derecho de oposición, rectificación y cancelación, respecto a sus datos personales en los términos referidos en la Ley 15/1999, pudiendo ejercitar estos derechos por escrito mediante carta acompañada de copia de Documento de Identidad dirigida al domicilio del titular del fichero que a continuación se señala. **4º.-** El titular del fichero que se encuentra debidamente inscrito en la Agencia de Protección de Datos, es **OMBUDS Compañía de Seguridad, S.A.** y **OMBUDS Servicios, S.L.**, con domicilio en la C/.Cólquide, número 6, edificio Prisma, portal 1, 2ª planta, 28230 – LAS ROZAS (MADRID), quienes garantizan las medidas de seguridad reglamentarias, así como los derechos del interesado en relación a sus datos.

Con la aceptación de este documento declara que los datos de carácter personal facilitados en este documento, son ciertos y autoriza expresamente a **OMBUDS Compañía de Seguridad, S.A.** y a **OMBUDS Servicios, S.L.** a que la totalidad de los mismos sean incorporados a un fichero y tratados. Tal consentimiento podrá ser revocado cuando exista causa justificada para ello y no se le atribuyan efectos retroactivos. Así mismo autoriza expresamente, sin que ello implique que deba llevarse a cabo, la comunicación o cesión de los mencionados datos de carácter personal a las sociedades pertenecientes al **Grupo OMBUDS** con la misma finalidad indicada anteriormente, e igualmente para su remisión a organismos oficiales dependientes de las Administraciones públicas cuando una norma así lo prevea.

NIF, NIE o Pasaporte		Fecha Firma:	Acepto: -

DATOS DE CONTACTO

Nombre:		1er Apellido:		2do Apellido:	
Dirección:					
Localidad:		Provincia:		C.P.:	
Teléfono 1:		Teléfono 2:			
Correo electrónico:				Edad:	Sexo: -

EMPLEO EN EL QUE ESTÁ INTERESADO

Vigilante de Seguridad		Escolta	
Nº TIP VS:		Nº TIP Escolta:	
Licencia Armas tipo C:	No	Último Reciclaje, fecha:	
Último Reciclaje, fecha:		Últimas Prácticas Tiro con Pistola de 9mm, fecha:	
Últimas Prácticas Tiro, fecha:			

EXPERIENCIA EN FCSE (EL DE MAYOR RANGO)

Cuerpo:	Unidad:	Rango:

EXPERIENCIA EN SERVICIOS DE SEGURIDAD

Fecha inicio	Fecha final	Empresa de Seguridad	Empresa donde prestó/a servicio	Sector	Puesto
				-	-
				-	-
				-	-
				-	-
				-	-
				-	-
				-	-
				-	-
				-	-
				-	-
				-	-
				-	-
				-	-
				-	-
				-	-

FORMACIÓN ACADÉMICA

Fecha Obtención	Centro / Universidad	Título

CURSOS DE SEGURIDAD

Fecha Obtención	Centro	Curso	Horas

IDIOMAS

Español:	Vasco:	Catalán:	Inglés:	Francés:	Alemán:
-	-	-	-	-	-

OTROS DATOS DE INTERÉS

Carnet de Conducir:	Disponibilidad horaria: -	Disponibilidad Geográfica: -
Campo Libre		

Borrar Formulario **Enviar Formulario**