**FICHA OFERTA DE EMPLEO - N.º** *(\*A cumplimentar por Asociación ADEPSI)***:** Nº de oferta.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS DE CONTACTO** | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **RAZON SOCIAL** | Escriba la razón social | | | | | | | | | | | CIF | CIF. | |
| **NOMBRE COMERCIAL** | | Escriba el nombre comercial. | | | | | | | | | | | | |
| Tipo | Empresa Ordinaria | | | | Centro Especial de Empleo | | | | | Empresa de Inserción | | | | |
| Dirección | Escriba la dirección postal. | | | | | | | | | | | | | |
| Municipio | Escriba municipio. | | | | | | | | | | | | C.P. | C.P |
| Teléfono/s | Teléfono 1. | | | Teléfono 2. | | | E-mail | | E-mail. | | | | | |
| Actividad de la empresa | | | Escriba actividad de la empresa | | | | | | | | | | | |
| N.º Trabajadores/as en plantilla | | | | | | Nº de trabajadores/as en plantilla. | | | | | | | | |
| N.º de trabajadores/as con discapacidad | | | | | | Nº de trabajadores/as con discapacidad | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **PERSONA DE CONTACTO** | | | Persona de contacto. | | | | | | Cargo | | Cargo | | | |
| Teléfono | Teléfono 1. | | | Teléfono 2. | | | E-mail | E-mail. | | | | | | |

|  |
| --- |
| **Autorizo a nombrar a mi empresa en los distintos medios de difusión que lleven a cabo campañas de información y/o sensibilización promovidas por ASOCIACIÓN ADEPSI como empresa demandante de personal y ejemplo de Inclusión Social y Laboral (Estadísticas, medios de comunicación, ponencias, redes sociales...)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CARACTERÍSTICAS DEL PUESTO OFERTADO** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| Puesto | Detalle el puesto solicitado | | Número de puestos | | | | Nº puestos. |
| Dirección centro de trabajo | Dirección del centro de trabajo. | | | | | | |
| Municipio | Municipio del centro de trabajo | | | | | | |
| Descripción funciones | Detalle las funciones a desempeñar. | | | | | | |
| Competencias que precisa el puesto | Tolerancia a la presión de trabajo  Iniciativa-autonomía  Adaptabilidad-flexibilidad  Habilidades comunicativas | | | Orientación al logro  Orientación al cliente  Capacidad de relación  Otras: especificar | | | |
| Jornada | Completa  Parcial | | Horario | | Especificar horario | | |
| Tipo de contrato | Especificar modalidad contrato. | | Salario | | Especificar salario | | |
| Fecha incorporación | Especificar fecha prevista de incorporación. | N.º de candidatos/as a entrevistar | | | | Especificar un número. | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERFIL DEL/LA CANDIDATO/A QUE SOLICITA** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Formación mínima | Especificar formación mínima | | | | | Formación  específica | | Especificar formación específica. | | |
| Idioma | Elija un elemento. | | | Especificar idioma | | Especificar | | | | |
| Requiere experiencia previa en el puesto | | | | Elija un elemento. | | | | | | |
| Permiso de conducir | | Elija un elemento. | Clase | | Especificar . | | Vehículo propio | | Elija una opción |  |
| Otros aspectos que desee contemplar | | | Especifique otros aspectos a tener en cuenta en el perfil que busca. | | | | | | | |

**ASOCIACIÓN ADEPSI está acreditada como Agencia de Colocación con n.º 0500000051** a través de la cual ofrece un servicio de intermediación laboral sin coste a las empresas.

Por medio del presente documento, la empresa solicitante acepta:

1. Los servicios de ASOCIACIÓN ADEPSI para que colabore en la **selección de trabajadores/as con discapacidad** a fin de que puedan ser contratados/as por la empresa que solicita personal.
2. Que un técnico del Servicio de empleo de ASOCIACIÓN ADEPSI pueda visitar el lugar donde se desarrollará el puesto de trabajo que desea cubrir para realizar un **ANÁLISIS DEL PUESTO DE TRABAJO**. El objetivo es ampliar la información que ayude para adecuar la derivación de posibles candidatos/as con discapacidad.
3. Que se realice un **entrenamiento laboral (si procede) y/o un seguimiento laboral de los/las trabajadores/as que fueran contratados/as**, que consistirá en una evaluación del ajuste puesto-trabajador/a. A tal fin, la empresa permitirá el acceso del personal de ASOCIACIÓN ADEPSI a sus instalaciones y adoptará las medidas necesarias para que los/as trabajadores/as con discapacidad y el/la técnico/a que realizan el apoyo reciban la información y las instrucciones adecuadas sobre los riesgos existentes en el centro de trabajo, las medidas de protección y prevención correspondientes y las medidas de emergencia a aplicar.

La empresa solicitante facilitará las adaptaciones, tanto del lugar de trabajo como de las funciones, necesarias para la inclusión laboral del/la candidato/a al puesto.

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, así como con la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, **ASOCIACION ADEPSI** le informa:

Responsable del tratamiento: **ASOCIACION ADEPSI**, Lomo La Plana, 28 35019 Las Palmas de Gran Canaria (Las Palmas)

|G35068824 | DPD: [protecciondedatos@adepsi.org](mailto:protecciondedatos@adepsi.org)

Finalidad: gestionar la solicitud y analizar las características del puesto de trabajo para la efectiva prestación del servicio de selección e inclusión laboral de personas con discapacidad, así como mantener la relación entre ambas entidades para posibles futuras ofertas de empleo.

Legitimación: el tratamiento de datos se encuentra legitimado para la relación de colaboración, conforme lo establecido en el Art.6.1.b) RGPD.

Derechos: e/la usuario/a puede ejercer el derecho de acceso a sus datos personales, así como solicitar la rectificación de los datos inexactos o, si procede, solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios para las finalidades para las que fueron recogidos. También podrá solicitar la limitación, portabilidad y oposición del tratamiento de sus datos, en determinadas circunstancias y por motivos relacionados con su situación particular.

Igualmente, tiene derecho a revocar su consentimiento en cualquier momento sin que esto afecte de manera retroactiva [al tratamiento de datos](mailto:protecciondedatos@adepsi.org) personales realizado hasta el momento. El/la usuario/a podrá ejercitar sus derechos referidos anteriormente, en los términos y condiciones previstas a la legislación vigente, en el domicilio social de **ASOCIACIÓN ADEPSI** (Lomo La Plana, 28 - 35019 Las Palmas de Gran Canaria o solicitarlo mediante el envío de un correo electrónico [protecciondedatos@adepsi.org](mailto:protecciondedatos@adepsi.org)

En el supuesto que no obtenga una respuesta satisfactoria y desee formular una reclamación u obtener más información al respecto de cualquier de estos derechos, puede acudir a la Agencia Española de Protección de Datos [(www.agpd.es](http://www.agpd.es/) – C/ Jorge Juan, 6 de Madrid).

Conservación: los datos se conservarán mientras sean necesarios para dar cumplimiento a la finalidad por la cual han sido captados. La comunicación de los datos personales solicitados es un requisito necesario para poder gestionar el presente procedimiento.

**ASOCIACION ADEPSI** le informa que cumple con todos los requisitos establecidos por la normativa de Protección de Datos y con todas las medidas técnicas y organizativas necesarias para garantizar la seguridad de los datos de carácter personal

FECHA: Haga clic aquí o pulse para escribir una fecha.

SELLO Y FIRMA EMPRESA

.