

LEA DETENIDAMENTE ANTES DE ENVIAR

Divulgué toda la información que es pertinente y debe considerarse aplicable a mi candidatura para el empleo con Americold.

Entiendo que, cuando lo permita la ley aplicable y después de recibir una oferta de empleo condicional, puedo estar sujeto a un examen médico previo al empleo y debo cumplir con los requisitos para el puesto, con o sin adaptaciones razonables, antes de que se me permita comenzar a trabajar en Americold.

Entiendo que, cuando lo permita la ley aplicable y después de recibir una oferta de empleo condicional, puedo estar sujeto a verificaciones de antecedentes razonables previas al empleo que Americold pueda requerir para investigar mis antecedentes penales y otros asuntos relacionados con mi idoneidad para el empleo.

Por medio del presente documento, confirmo que la información proporcionada por mí es verdadera en todos los aspectos. Autorizo a Americold y sus representantes a comunicarse con mis empleadores anteriores y todas las demás referencias (excepto mi empleador actual, solo si marqué "No" en la pregunta "¿Tenemos permiso para comunicarnos con su empleador actual en este momento?") con el objetivo de verificar la información que proporcioné. Por medio del presente documento, eximo a Americold de toda responsabilidad derivada de la información divulgada. Además, autorizo a los empleadores, escuelas y otras personas mencionadas en esta solicitud a proporcionar toda información o expediente académico solicitado.

Entiendo que el empleo en Americold también depende de que proporcione la documentación suficiente que sea necesaria para determinar mi identidad y elegibilidad para trabajar en el país en el que estoy realizando la solicitud.

Si soy contratado, cuando lo permita la ley aplicable, entiendo que, como condición de empleo, se me puede exigir que acepte y firme un acuerdo de no captación, un acuerdo de no divulgación u otro acuerdo similar. También acepto notificar a la organización durante el proceso previo al empleo sobre todo acuerdo de no captación, no divulgación u otro acuerdo similar que ya haya firmado con empleadores actuales y anteriores.

Entiendo y acepto expresamente que durante mi período de prueba y a lo largo de mi empleo, salvo en la medida en que esté restringido por la ley aplicable, la Compañía o yo podemos terminar el empleo en cualquier momento y por cualquier motivo, como la decisión de la Compañía de que los resultados de mis verificaciones de antecedentes son insatisfactorios, sujeto únicamente a los requisitos mínimos de notificación de los estándares locales o la legislación laboral.

Además, entiendo que los representantes o agentes de Americold no tienen autoridad para celebrar un acuerdo de empleo por un período específico o para realizar cambios en políticas, procedimientos, beneficios u otros términos o condiciones de empleo que no estén en un documento firmado por un representante autorizado de Americold o si está sujeto a un Convenio colectivo de trabajo (CBA) o un Convenio colectivo de empresa (EBA).

Confirmo que la información anterior es verdadera y completa, y entiendo que toda falsificación u omisión de información puede descalificarme de la consideración para el empleo, o si me contratan, puede causar el despido sin importar el tiempo transcurrido hasta que se descubra la información.

Entiendo que Americold proporciona adaptaciones razonables a los solicitantes con discapacidades en su proceso de contratación, a menos que ello genere una dificultad excesiva, y notificaré a Americold si necesito dicha adaptación.

Americold utilizará la información que proporcione cuando solicito empleo a fin de evaluar mi idoneidad para el empleo e informar sobre métricas clave anónimas (por ejemplo, los resultados de diversidad). La información recopilada se tratará de acuerdo con todas las leyes de privacidad de los países en los que Americold opera.

Entiendo que, si me ofrecen una oferta de empleo, es posible que se me solicite información de identificación, como mi fecha de nacimiento, número de identificación nacional u otra información de identificación personal, para completar las verificaciones de antecedentes y ayudar con el proceso de contratación. Para obtener más información, consulte nuestro [Aviso de privacidad de datos del asociado](#) y la [Política de privacidad y protección de datos](#).

Al enviar una solicitud de empleo o registrar mi interés por el empleo, doy mi consentimiento para la recopilación, uso y divulgación de mi información personal como se describe en el [Aviso de privacidad de datos del asociado](#) y la [Política de privacidad y protección de datos](#) de Americold.

Acepto, y es mi intención, firmar esta solicitud de empleo al ingresar mi nombre completo a continuación y enviar de forma electrónica este documento a Americold. Entiendo que firmar y enviar el documento equivale legalmente a haber firmado a mano el documento enviado.