**SOL.LICITUD D’ADMISSIÓ A LES PROVES SELECTIVES CONVOCADES PER L’AJUNTAMENT DE LES BORGES BLANQUES**

**Dades personals de la persona aspirant**

Cognoms i nom:

NIF:

Data naixement:

Telèfons de contacte:

Domicili a efectes de notificacions:

Codi postal:

Municipi:

Adreça de correu electrònic a efectes de notificacions i comunicacions:

**Convocatòria**

|  |
| --- |
| Selecció i provisió d’un lloc de treball de:  **Tècnic/a mitjà d’intervenció** |
| En cas de minusvalidesa: grau de minusvalidesa, adaptació que sol·licita i motiu d’aquesta |

**Documents originals o compulsats que acompanya a la sol·licitud *(marcar amb una creu el que es presenta)***

|  |
| --- |
| Documentació acreditativa per prendre part en la convocatòria:[ ]  NIF compulsat (espanyols)[ ]  Document d’identitat o passaport (comunitaris i assimilats que resideixin a Espanya) |

|  |
| --- |
| Títol de català per a quedar exempt de la prova:[ ]  Certificat del nivell de català exigit a les bases o títol equivalent (o superior) |

|  |
| --- |
| Altres documents exigits a les bases de la convocatòria[ ]  Currículum vitae[ ]  Títol acadèmic requerit a les bases per prendre part en la convocatòria:      [ ]  Fotocòpia compulsada de la vida laboral actualitzada.[ ]  En el cas d’acreditar serveis prestats les Administracions Públiques, certificat de l’òrgan/s competent/s.[ ]  En el cas d’acreditar-se serveis prestats a l’empresa privada, fotocòpia compulsada de contractes de treball o certificació de l’empresa.[ ]  En el cas d’acreditar treballs en règim d’autònom, fotocòpia compulsada de la llicència fiscal d’autònom i certificació de cotització al règim autònom o certificació del període d’alta en l’impost d’activitats econòmiques.[ ]  En el cas d’acreditar, cursos de formació, Fotocòpia compulsada de la certificació corresponent. |

El/La sotasignant sol·licita ser admès a les proves selectives a les que es refereix la present sol.licitud i DECLARA que són certes les dades consignades, i que reuneix les condicions exigides per a l’ingrés i les especialment assenyalades en la convocatòria anteriorment esmentada, comprometent-se a provar documentalment totes les dades que figuren en aquesta sol·licitud. Així mateix, declara que coneix íntegrament el contingut de les bases de la convocatòria.

Les Borges Blanques, a       de       de

(signatura)

D’acord amb Reglament 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d’abril, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d’aquestes dades, es posa de manifest les dades dels aspirants seran tractades pel Responsable del Tractament en un fitxer degudament protegit per a la gestió d’aquest programa.

En compliment de l’esmentat Reglament, els interessats podran sol·licitar a l’administració municipal l’exercici dels seus drets d’accés, rectificació, cancel·lació i oposició, mitjançant escrit acompanyat de fotocòpia del DNI de l’interessat dirigit al Responsable del Tractament (Ajuntament de les Borges Blanques) a la següent adreça: Ajuntament de les Borges Blanques – Delegat de Protecció de Dades C/ Carme, 21.- 25400 les Borges Blanques, o al correu: gerent@lesborgesblanques.cat.

**IL.LM ALCALDE DE L’AJUNTAMENT DE LES BORGES BLANQUES**