

## Solicitud de Participación en el Proceso de Selección

### Convocatoria para la selección de personal para la Fundación para personas con discapacidad Isla de Menorca

#### Oferta de Trabajo:

#### DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA PERSONA SOLICITANTE

Nombre y Apellidos de la persona solicitante	Documento oficial de identificación	
Sexo <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento
Dirección postal	Población	Código postal
Teléfonos	Dirección electrónica	

#### DOCUMENTACIÓN QUE SE ADJUNTA A LA SOLICITUD (marca con una x)

- Fotocopia del DNI o, en caso de no tener la nacionalidad española, NIE o tarjeta de residencia.
- Currículum Vitae
- Fotocopia de la titulación o titulaciones que disponga
- Documentación acreditativa de los méritos y cualificación que regula la Base dos y el primer punto de la Base quinta
- Acreditación nivel B2 de lengua catalana

#### SOLICITA

Ser admitido/a al proceso que hace referencia esta instancia

#### DECLARA QUE

- a) Son ciertos los datos consignados en esta solicitud y en la documentación que se adjunta.
- b) Reúne todos y cada uno de los requisitos exigidos en la convocatoria.
- c) Posee la capacidad funcional para el desarrollo de las funciones
- d) No ha estado separado, mediante expediente disciplinario, del servicio de la Administración pública, ni encontrarse inhabilitado para el ejercicio de funciones públicas mediante resolución judicial firme.

#### POLÍTICA DE PRIVACIDAD

De acuerdo con el artículo 6 de la ley orgánica 3/2018, de protección de datos, ponemos en conocimiento que la FUNDACIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD ISLA DE MENORCA, incorporará a un fichero automatizado los datos facilitados por usted, con la finalidad de llevar a cabo funciones de selección de personal. En cualquier momento usted podrá ejercer el derecho de acceso, rectificación, anulación y oposición de sus datos a las oficinas de la FUNDACIÓN PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD ISLA DE MENORCA, situadas en las direcciones que figuran a pie de página de este formulario de solicitud.

Localidad y fecha

Firma del Solicitante: