

Sol·licitud de Participació en el Procés de Selecció

Convocatòria per la selecció de personal per la Fundació per a persones amb Discapacitat Illa de Menorca

Oferta de Treball:

DADES DE IDENTIFICACIÓ DE LA PERSONA SOL·LICITANT

Nom i Llinatges de la persona sol·licitant		Número d'Identificació	
Sexe	Lloc de naixement	Data de naixement	
<input type="checkbox"/> Femení <input type="checkbox"/> Masculí <input type="checkbox"/> Altres			
Direcció postal	Població	Codi postal	
Telèfons	Adreça electrònica		

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA A LA SOL·LICITUD (marqueu amb una x)

- Fotocòpia del DNI, NIE o targeta de Residència (en cas de no tenir la nacionalitat espanyola)
- Currículum Vitae.
- Fotocòpia de la titulació o titulacions de què es disposi.
- Documentació acreditativa dels mèrits (vegeu les bases generals dels processos de selecció de torn lliure.)
- Acreditació nivell de llengua catalana.

SOL·LICITA

Ser admès/a al procés que fa referència aquesta instància.

DECLARA QUE

- a) Són certes les dades consignades en aquesta sol·licitud i en la documentació que s'adjunta.
- b) Reuneix tots i cadascun dels requisits exigits en la convocatòria.
- c) Posseeix la capacitat funcional pel desenvolupament de les tasques.
- d) No ha estat separat/da, mitjançant expedient disciplinari, del servei de l'Administració pública, ni trobar-se inhabilitat/da per a l'exercici de funcions públiques mitjançant resolució judicial ferma.

POLÍTICA DE PRIVACITAT

El responsable del tractament de les seves dades és FUNDACIÓ PER A PERSONES AMB DISCAPACITAT ILLA DE MENORCA. Contacte: rgpd@fundacioidiscap.org. Finalitat: tramitar la sol·licitud continguda en el present document. Legitimació: el seu consentiment. Destinataris: les seves dades podran ser cedides quan hi hagi una obligació legal. Terminus de conservació: els previstos legalment. Drets: els pot exercir mitjançant escrit, adjuntant el seu DNI, a la següent adreça: Av. Palma de Mallorca, 1-3, Ciutadella, 07760, Menorca (Illes Balears). Igualment, pot presentar una reclamació davant l'AEPD si considera que els seus drets han estat vulnerats.

Localitat i data

Signatura de la persona sol·licitant: