

## 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<br><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 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: