

ANNEX I

SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ A PROVES SELECTIVES DE L'AJUNTAMENT DE CALVIÀ SOLICITUD DE ADMISIÓN A PRUEBAS SELECTIVAS DEL AJUNTAMENT DE CALVIÀ

1. DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

Nom / Nombre **Primer llinatge / Primer apellido** **Segon llinatge / Segundo apellido**

DNI o NIE **Telèfon / Teléfono**

Adreça correu electrònic / Dirección correo electrónico

Direcció postal a efectes de notificacions / Dirección postal a efectos de notificaciones:

Carrer / Calle **Urbanització / Urbanización** **Número** **Pis / Piso**

Municipi / Municipio **Província / Provincia** **C. postal** **País**

2. DADES DE LA PERSONA REPRESENTANT / Datos de la persona representante

Nom / Nombre **Primer llinatge / Primer apellido** **Segon llinatge / Segundo apellido**

DNI o NIE **Telèfon / Teléfono**

Adreça correu electrònic / Dirección correo electrónico

Direcció postal a efectes de notificacions / Dirección postal a efectos de notificaciones

Carrer / Calle **Urbanització / Urbanización** **Número** **Pis / Piso**

Municipi / Municipio **Província / Provincia** **C. postal** **País**

Article 5 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les Administracions Públiques: "3. Per a formular sol·licituds, presentar declaracions responsables o comunicacions, interposar recursos, desistir d'accions i renunciar a drets en nom d'una altra persona, haurà d'acreditar-se la representació. Per als actes i gestions de simple tràmit es presumirà aquella representació. 4. La representació podrà acreditar-se mitjançant qualsevol mitjà vàlid en Dret que deixi constància fidedigna de la seva existència. A aquest efecte, s'entendrà acreditada la representació realitzada mitjançant apoderament apud acta efectuat per compareixença personal o compareixença electrònica en la corresponent seu electrònica, o a través de l'acreditació de la seva inscripció en el registre electrònic d'apoderaments de l'Administració Pública competent." / Artículo 5 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas: "3. Para formular solicitudes, presentar declaraciones responsables o comunicaciones, interponer recursos, desistir de acciones y renunciar a derechos en nombre de otra persona, deberá acreditarse la representación. Para los actos y gestiones de mero trámite se presumirá aquella representación. 4. La representación podrá acreditarse mediante cualquier medio válido en Derecho que deje constancia fidedigna de su existencia. A estos efectos, se entenderá acreditada la representación realizada mediante apoderamiento apud acta

efectuado por comparecencia personal o comparecencia electrónica en la correspondiente sede electrónica, o a través de la acreditación de su inscripción en el registro electrónico de apoderamientos de la Administración Pública competente.”

3. DADES DE LA CONVOCATÒRIA / DATOS DE LA CONVOCATORIA

☐

Desitjo prendre part en el/els següent/s exercici/s voluntari/s previst/s a la convocatòria de:
Desig tomar parte en el/los siguiente/s ejercicio/s voluntario/s previsto/s en la convocatoria de:

- **Plaça/ Plaza:**
- **Núm. i data publicació BOE i BOIB / Núm. y fecha publicación BOE y BOIB:**

4. TRACTAMENT DE DADES/ TRATAMIENTO DE DATOS

Posem al seu coneixement que la informació sobre el tractament de dades està prevista en la base divuitena de les Bases generals de la convocatòria de proves selectives de la plantilla de personal funcionari de carrera de l'Ajuntament de Calvià per torn lliure. / Ponemos en su conocimiento que la información sobre el tratamiento de datos está prevista en la base decimotava de las Bases generales de la convocatoria de pruebas selectivas de la plantilla de personal funcionario de carrera del Ajuntament de Calvià correspondientes a la Oferta de Empleo Público para el año 2018-2019.

En el cas de NO ATORGAR el consentiment per a la consulta de dades, marc la casella NO (no autoritz la consulta de les dades), i aport les dades i certificats requerits per acreditar la identitat, la titulació acadèmica, el nivell de llengua catalana, les dades de diversitat funcional i les dades de família nombrosa. / En caso de NO OTORGAR el consentimiento para la consulta de datos, marco la casilla NO (no autorizo la consulta de datos), y apporto los datos y certificados requeridos para acreditar la identidad, la titulación académica, el nivel de lengua catalana, los datos de diversidad funcional y los datos de familia numerosa.

| DADES/DATOS | NO autoritz/NO autorizo |
|---|--------------------------|
| Dades d'identitat/Datos de identidad | <input type="checkbox"/> |
| Titulació acadèmica/Titulación Académica | <input type="checkbox"/> |
| Nivell de llengua catalana / Nivel de lengua catalana | <input type="checkbox"/> |
| Dades de discapacitat/ Datos de discapacidad | <input type="checkbox"/> |
| Dades de família nombrosa/ Datos de familia numerosa | <input type="checkbox"/> |

No havent atorgat consentiment per al tractament de dades, adjunt la documentació acreditativa / No habiendo otorgado consentimiento para el tratamiento de datos, adjunto la documentación acreditativa

5. DECLAR SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT / Declaro bajo mi responsabilidad:

☐

Que he efectuat el pagament de la taxa de drets d'examen.
Que he realizado el pago de la tasa de derechos de examen.

- ☐ **Que tenc acreditat un grau de discapacitat igual o superior al 33%, per la qual cosa rest exempt/a del pagament de la taxa de drets d'examen.**

Que tengo acreditado un grado de discapacidad igual o superior al 33%, por lo que resto exento/a del pago de la tasa de derechos de examen.

- ☐ **Que tenc acreditada la condició de membre de família nombrosa, per la qual cosa rest exempt/a del pagament de la taxa de drets d'examen.**

Que tengo acreditada la condición de miembro de familia numerosa, por lo que resto exento/a de pago de la tasa de derechos de examen.

- ☐ **Que complesc els requisits prevists en la base tercera de les Bases generals de la convocatòria de proves selectives de la plantilla de funcionaris/àries de l'Ajuntament de Calvià corresponents a l'OPO 2018-2019 – torn lliure i els exigits en les respectives bases específiques.**

Que cumpro los requisitos previstos en la base tercera de las Bases generales de la convocatoria de pruebas selectivas de la plantilla de funcionarios/as del Ajuntament de Calvià correspondientes a la OEP 2018-2019 – turno libre y los exigidos en las respectivas bases específicas.

- ☐ **Que la titulació exigida en les bases específiques per accedir a la convocatòria a la qual aspir és la següent (indicar la titulació i l'organisme oficial que l'expedeix):**

Que la titulación exigida en las bases específicas para acceder a la convocatoria a la que aspiro es la siguiente (indicar la titulación y el organismo oficial que lo expide):

| |
|--|
| |
|--|

- ☐ **Que tenc el títol de nivell de llengua catalana exigit en les bases específiques per accedir a la convocatòria a la qual aspir, expedit pel següent organisme oficial:**

Que tengo el título de nivel de lengua catalana exigido en las bases específicas para acceder a la convocatoria a la que aspiro, expedido por el siguiente organismo oficial:

| |
|--|
| |
|--|

- ☐ **Que tenc reconeguda la condició legal de discapacitat/ada en un nivell igual o superior al 33% i que vull accedir pel torn de reserva. Declarar també que em trobo en condicions de complir les tasques fonamentals del cos, escala i/o especialitat al qual aspiro.**

Que tengo reconocida la condición legal de discapacitado/a en un nivel igual o superior al 33% y que quiero acceder por el turno de reserva. Declaro también que me encuentro en condiciones de cumplir las tareas fundamentales del cuerpo, escala y/o especialidad al que aspiro.

- ☐ **Declar que vull realitzar els exercicis del procés selectiu corresponent en:**

Declaro que quiero realizar los ejercicios del proceso selectivo correspondiente en:

| | |
|--------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | Català |
| <input type="checkbox"/> | Castellano |

6. DOCUMENTACIÓ QUE ADJUNT / DOCUMENTACIÓN QUE ADJUNTO

- ☐ **Adjunt un informe d'aptitud i/o adaptació emès per la direcció general competent en matèria de persones amb discapacitat previst en la base quarta de les Bases Generals o justificant de que**

I'he sol·licitat.

Adjunto un informe de aptitud y/o adaptación emitido por la dirección general competente en materia de personas con discapacidad previsto en la base cuarta de las Bases Generales o justificante de que lo he solicitado.

☐

La documentació sol·licitada ja obra en poder d'aquesta Corporació.

La documentación solicitada ya obra en poder de esta Corporación.

Identific en quin moment i davant quin òrgan administratiu la vaig presentar: / Identifico en qué momento y ante que órgano administrativo la presenté:

7. CANAL DE NOFITICACIÓ / CANAL DE NOTIFICACIÓN

☐

Seu electrònica / Sede electrónica.

Habilit la següent adreça de correu electrònic als efectes de rebre avisos de notificacions: /
Habilito la siguiente dirección de correo electrónico a los efectos de recibir avisos de notificaciones:

o

☐

Direcció postal / Dirección postal

☐

Declar que conec les responsabilitats derivades de la falsetat documental previstes en el Títol XVIII "De les falsitats" en la Llei Orgànica 10/1995, de 23 de novembre, del Codi Penal i de l'article 69.4 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les Administracions Públiques. / *Declaro que conozco las responsabilidades derivadas de la falsedad documental previstas en el Título XVIII "De las falsedades" a la Ley Orgánica 10/1995, de 23 de noviembre del Código Penal y del artículo 69.4 Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.*

☐

Declar que conec que la inexactitud, falsedat o omissió, de caràcter essencial, de qualsevol dada o informació que s'incorpori en aquesta sol·licitud, o la no presentació de la documentació que sigui, si escau, requerida per a acreditar el compliment d'allò declarat, determinarà l'exclusió del corresponent procés selectiu i no li serà retornada la taxa abonada, sense perjudici de les responsabilitats penals, civils o administratives. / *Declaro que conozco que la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, de cualquier dato o información que se incorpore en esta solicitud, o la no presentación de la documentación que sea, si cabe, requerida para acreditar el cumplimiento de lo declarado, determinará su exclusión del correspondiente proceso selectivo y no se le devolverá la tasa abonada, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas.*

, de 20

Signat / Firmado:

BATLE DE L'AJUNTAMENT DE CALVIÀ
ALCALDE DEL AJUNTAMENT DE CALVIÀ