



ANEXO I

SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN EN PROCESO SELECTIVO

D./D^a. _____, mayor de edad, titular del D.N.I. núm. _____ y domicilio en _____, Código Postal _____, Municipio _____, Provincia _____:

EXPONE

1.- Que ha tenido conocimiento de la convocatoria del procedimiento selectivo para la constitución de una Bolsa de trabajo de personal laboral temporal de la Escala de Administración Especial, Subescala Servicios Especiales, Oficial de Mantenimiento (Grupo C2), del Ayuntamiento de Sant Joan de Labritja, mediante el sistema de concurso-oposición, cuyas bases fueron publicadas en el BOIB núm. ____ de fecha _____.

2.- Que está en posesión de todas y cada una de las condiciones exigidas en la base tercera, referidas a la fecha de finalización del plazo de presentación de solicitudes y que son ciertos los datos que se consignan.

3.- Que, a efectos de cualquier notificación o comunicación respecto de la presente convocatoria y el funcionamiento de la bolsa de trabajo, se comunican los siguientes medios de contacto:

- Teléfono*: _____.

- Correo electrónico*: _____.

**Ambos datos tendrán carácter obligatorio para la admisión de la solicitud.*

4.- Que presenta, adjunta a la solicitud, la siguiente documentación (original, copia auténtica o copia compulsada):

- **Documento Nacional de Identidad** o, si no son españoles, documento oficial acreditativo de su personalidad, en todo caso, **por ambas caras**.
- **Certificado acreditativo** del nivel de **conocimientos de lengua catalana** exigido en la convocatoria (**B1**), **por ambas caras**.
- **Título académico** exigido en la convocatoria, por ambas caras, o bien, certificado académico que acredite que tiene cursados y aprobados los estudios necesarios para la obtención del título correspondiente, juntamente con el documento que acredite el abono de los derechos para su expedición.
- **Declaración jurada o promesa** de que no ha sido separado/a, mediante expediente disciplinario, del servicio del Estado, de las comunidades autónomas, ni entidades locales, ni está inhabilitado/a para el ejercicio de funciones públicas (**Anexo II**).
- **Documentación acreditativa de los méritos alegados**.
- **Permiso de conducción de la clase B** en vigor, por ambas caras.
- **Justificante** de haber realizado el **pago** de la **tasa** de derechos de examen.



5.- Que, al tener reconocida legalmente la condición de discapacitado/a, solicito las siguientes adaptaciones para realizar las pruebas selectivas:

.....

CONSENTIMIENTO Y DEBER DE INFORMAR A LAS PERSONAS INTERESADAS SOBRE LA PROTECCIÓN DE DATOS

- De conformidad con el Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, DOY MI CONSENTIMIENTO para que el Área de Secretaría del Ayuntamiento de Sant Joan de Labritja utilice mis datos de carácter personal para su gestión, sabiendo que dispongo, en todo caso, de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos previstos en la legislación vigente.

SI () .

- Así mismo, DOY MI CONSENTIMIENTO para que los datos aportados en la instancia y en la documentación que, si procede, la acompañan puedan ser utilizados para elaborar estadísticas de interés general.

SI () .

Al respeto, se les informa de lo siguiente: los datos de carácter personal que se obtengan de su solicitud serán incorporados y tratados de forma confidencial en un fichero propiedad de este ayuntamiento. Los datos obtenidos con esta instancia podrán ser utilizados, salvaguardando su identidad, para elaborar estadísticas internas. Tendrán la posibilidad de acceder en cualquier momento a los datos facilitados y a solicitar, si procede, la rectificación, oposición o cancelación dirigiendo una comunicación escrita, junto con la documentación acreditativa de su identidad, a este ayuntamiento.

Por todo lo expuesto,

SOLICITA:

Ser admitido/a en la convocatoria del correspondiente proceso selectivo.

_____, ____ de _____ de 20____.

(Firma del interesado/a)

SRA. ALCALDESA-PRESIDENTA DEL AYUNTAMIENTO DE SANT JOAN DE LABRITJA