



## **SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ EN UN PROCÉS DE SELECCIÓ**

### **1. DADES PERSONALS DEL/DE LA SOL·LICITANT**

Tipus d'identificació		Núm. Identificació	Data de naixement
Cognoms i nom		Nacionalitat	
Domicili (carrer, núm, escala, pis i porta)			
C.P.	Població	Telèfon mòbil	Adreça electrònica

### **2. PERSONES AMB DISCAPACITAT (Marqueu amb una creu el quadre corresponent)**

Discapacitat declarada	Adaptació requerida per a la realització de proves
<input type="checkbox"/> S'adjunta certificat de discapacitat	<input type="checkbox"/> S'adjunta dictamen d'adequació emès per l'Equip de Valoració i Orientació Laboral

### **3. DECLARACIÓ JURADA (Marqueu amb una creu el quadre corresponent)**

Declaro sota la meua responsabilitat:

- 1. Que tota la informació que he inclòs en aquesta sol·licitud és certa i que per tant reuneixo totes les condicions i circumstàncies exigides a las bases de la convocatòria el dia que finalitza el termini de presentació de sol·licituds per participar en el procés selectiu.
- 2. Que dispo de del títol formatiu necessari per a participar en aquest procés selectiu.
- 3. Respecte al nivell de coneixement de la llengua catalana:
  - Estic en possessió del document acreditatiu del nivell exigít a les bases
  - No estic en possessió del document acreditatiu del nivell exigít a les bases
- 4. Que aportaré la documentació justificativa respecte a aquestes condicions quan se'm requereixi a efectes d'acreditar el compliment dels requisits per participar al procés selectiu.
- 5. Que no estic inhabilitat/da per sentència ferma per a l'exercici de les funcions públiques, ni he estat separat/da, mitjançant expedient disciplinari, del servei de cap de les administracions públiques.

### **4. DEMANO:**

- 1. Que vull participar al procés selectiu que ha convocat aquest Ajuntament, per seleccionar
- 2. Que es consideri presentada aquesta sol·licitud en temps i forma i que s'acordi admetre'm a la convocatòria referida en aquest document.

Localitat i data

Signatura

### **ALCALDIA-PRESIDÈNCIA DE L'AJUNTAMENT DE L'HOSPITALET DE LL**

**Les sol·licituds** de proves selectives es presentaran al **Registre General d'aquest Ajuntament**, situat al carrer Girona, 10 d'aquesta ciutat, **en les oficines de Correus**, en la forma establerta reglamentàriament, **o en qualsevol dels registres que s'esmenten a l'article 16.4** de la Llei del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. Per tant, **no seran vàlides** les instàncies que es presentin **per correu electrònic o per fax** i, per aquesta raó, **no es contestaran i es procedirà el seu arxiu**.

**Informació sobre protecció de dades. Responsable del tractament:** Ajuntament de L'Hospitalet. Adreça postal: carrer de Josep Prats, 2, 08901, L'Hospitalet. **Base jurídica del tractament:** De conformitat amb l'article 6 del Reglament (UE) del Parlament Europeu i del Consell, de Protecció de Dades de caràcter personal 2016/679, el tractament és necessari per complir una missió realitzada en interès públic o en l'exercici de poders públics i per complir una obligació legal aplicables al responsable del tractament. Consentiment de l'interessat. **Finalitat del tractament:** Gestionar les dades de caràcter personal relatives a les candidatures rebudes, al desenvolupament del processos selectius (sol·licituds, convocatòria i realització de proves i/o avaluació i propostes de nomenament/contractació) i a la composició dels òrgans de selecció. **Conservació de les dades:** Les seves dades personals seran conservades el temps necessari per acomplir les finalitats legalment establertes. **Exercici de drets:** En qualsevol moment, vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, limitació, portabilitat i oposició al tractament de la informació sobre les seves dades personals, davant l'Oficina d'Atenció Ciutadana, carrer de Girona, 10, planta baixa. Telèfons gratuïts 010 i 900 100 277 (fora de L'Hospitalet i mòbils).