



SOL-LICITUD D'ADMISSIÓ PER PRENDRE PART EN EL PROCÉS SELECTIU D'UNA BORSA DE TREBALL D'AUXILIAR SOCI-SANITARI (TREBALLADOR/A FAMILIAR) PER COBRIR AMB CARÀCTER TEMPORAL NECESSITATS URGENTS DE PRESTACIÓ DE SERVEIS A L'AJUNTAMENT D'EIVISSA

PERSONA SOL-LICITANT

1r llinatge:		2n llinatge:		Nom:	
Doc. d'identitat:		Data de naixement:		Telèfon 1:	
Nacionalitat:		Adreça:		Telèfon 2:	
Municipi:		Província:		Núm.:	
Grau discapacitat:		Descripció:		Pis:	
Altres (polígon, nom de la casa, etc.):		Correu electrònic (*):		C.P.:	
Adaptació que sol·licita:					

(*) Adreça de correu electrònic per l'enviament dels avisos regulats en l'article 41 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

DADES DE NOTIFICACIÓ

Mitjà preferent de notificació: Notificació en paper Notificació telemàtica(**)

(**) Es requereix certificat electrònic vàlid. No és el correu electrònic.

EXPÓS

Que, vistes les bases de la convocatòria d'una borsa de treball d'auxiliar soci-sanitari (treballador/a familiar) per cobrir amb caràcter temporal necessitats urgents i inajornables de prestació de serveis a l'Ajuntament d'Eivissa.

DECLARACIÓ JURADA

Declar que reuneix tots i cadascun dels requisits exigits a la base segona de la convocatòria i que són certes les dades que s'hi consignen.
De conformitat amb el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016,
Don el meu consentiment perquè l'àrea de Recursos Humans de l'Ajuntament d'Eivissa utilitzi les meves dades de caràcter personal per a la seva gestió, disposant en tot cas, dels drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, dret a la limitació del tractament i dret a la portabilitat en els termes previstos en la legislació vigent.

SI

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA (marcau amb una X la documentació que es presenta)

Document nacional d'identitat en vigor o en cas de no posseir nacionalitat espanyola, document oficial acreditatiu de la personalitat.
 Resguard justificatiu d'haver ingressat íntegrament els drets d'examen.

SOL-LICIT

Ser admès/esa en el procés selectiu.

Eivissa, ___ de/d' _____ de 20 ___

(Signatura)

EXCM. AJUNTAMENT D'EIVISSA

Les dades facilitades per vós en aquest formulari passaran a formar part dels fitxers automatitzats propietat de l'Ajuntament d'Eivissa i podran ser utilitzades pel titular del fitxer per a l'exercici de les funcions pròpies en l'àmbit de les seues competències. De conformitat amb la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, podeu exercitar els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, dret a la limitació del tractament i dret a la portabilitat mitjançant instància presentada davant el Registre General d'Entrada de l'Ajuntament d'Eivissa.

Declar que la informació aportada a la sol·licitud és certa, que conec les responsabilitats jurídiques derivades de la falsedat en documentació pública. L'article 14.2 de la llei 39/2015, d'1 d'octubre, LPAC, defineix els tercers obligats a relacionar-se amb l'administració pública de forma electrònica per qualsevol tràmit d'un procediment administratiu.