AJUNTAMENT DE BLANES

Oficina presencial (AMIC)
Passeig de Dintre, 29
Tel. 972 379 300
17300 Blanes
amic@blanes.cat

Oficina Virtual
Podeu fer tràmits per internet a la
Seu electrònica https://seu.blanes.cat
Amb IdCat, DNI electrònic o altres certificats

SOL·LICITUD PER PARTICIPAR EN PROCESSOS SELECCIÓ

PS - 1 PLAÇA SOTSINSPECTOR/A - PROMOCIÓ INTERNA (EXPEDIENT: 202500010868P)

SOL·LICITUD

DADES PERSONALS

Nom i cognoms			**DNI**
Domicili (carrer, avinguda, plaça...)			**Número / Pis / Porta**
Població	**CP**	**Telèfon (1)**	**Adreça electrònica (2)**
En representació de			**DNI/CIF**
Domicili (carrer, avinguda, plaça...)			**Número / Pis / Porta**
Població	**CP**	**Telèfon (1)**	**Adreça electrònica (2)**
En el cas d'actuar com a representant legal declaro que disposo tots els poders necessaris per tramitar aquesta sol·licitud i rebre, si escau, les corresponents comunicacions i/o notificacions.			

Vull rebre notificacions electròniques relacionades amb aquest tipus de procediment. **Sí** ☐ **No** ☐

(1)(2) El telèfon mòbil i l'adreça electrònica serviran per enviar avisos de notificació electrònica. Cas de nomenar persona representant serà aquesta qui rebrà l'avís de notificació.

DEMANO

Sol·licito ser admès a les proves selectives a que es refereix aquesta instància i declaro:

- Que les dades consignades en aquesta sol·licitud són certes i que reuneixo les condicions exigides a les bases generals i a les bases específiques.

DOCUMENTS APORTATS

☐ D.N.I. o document equivalent
☐ TÍTOL (titulació requerida o document equivalent)
☐ NIVELL DE CATALÀ: ☐ Acredito el nivell requerit ☐ NO acredito, he de fer la prova de nivell
☐ CURRICULUM VITAE
☐ MÈRITS (documents acreditatius a tenir en compte en la fase concurs, en un sol arxiu format pdf)
☐ DECLARACIÓ RESPONSABLE (annex 3)
☐ COMPROVANT DE PAGAMENT TAXA (pagament que s'haurà d'haver realitzat dins el termini de 20 dies de presentació d'instàncies)

(*) Els mèrits no acreditats documentalment en el moment de presentar la sol·licitud no seran tinguts en compte pel tribunal.

Signatura: Blanes, _____de/d'_____de 20_____

INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES

Responsable del tractament: Ajuntament de Blanes. **Finalitat del tractament:** registre, valoració i, si escau, atorgament d'ajuts en matèria de serveis socials. **Base jurídica del tractament:** tractem les vostres dades per al compliment d'una missió feta en interès públic, i compliment d'obligació legal. **Destinataris:** no es comunicaran les dades a altres persones. **Drets:** podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, supressió, limitació i d'oposició al tractament adreçant-vos a l'adreça de correu electrònic: proteccio.dades@blanes.cat , per correu postal: Ajuntament de Blanes, Passeig de dintre 29, 17300 Blanes (Girona) o a través de la Seu Electrònica. **Més informació:** Podeu consultar l'adreça web sobre protecció de dades a https://www.blanes.cat/docweb/proteccio-de-dades.