



Ajuntament de Breda

DADES DEL SOL·LICITANT			
Nom i Cognoms		NIF	
Adreça			
Codi Postal	Municipi	Província	
Telèfon	Mòbil	Fax	Correu electrònic
Denominació del Lloc			
DADES DE LA NOTIFICACIÓ			
PERSONA A NOTIFICAR		MITJÀ DE NOTIFICACIÓ	
<input type="checkbox"/> Sol·licitant <input type="checkbox"/> Representant		<input type="checkbox"/> Notificació electrònica <input type="checkbox"/> Notificació postal	
OBJECTE DE LA SOL·LICITUD			
<p>Primer.- Que reuneixo tots i cadascun dels requisits exposats en la base TERCERA.- Condicions d'admissió d'aspirants, de les bases que regeixen la convocatòria i la selecció de personal per cobrir les places de contractació laboral temporal de joves any 2017 - BRIGADA JOVE -.</p> <p>Segon.- Que vull prendre part en el sorteig per una plaça de:</p> <p><input type="checkbox"/> Auxiliar de Peó de la Brigada</p> <p><input type="checkbox"/> Auxiliar d'administració general</p> <p>Pel que SOL·LICITO que s'admeti la present instància per participar en les proves de selecció de personal referenciada i declaro sota la meva responsabilitat la certesa de les dades que es consignen.</p>			
DOCUMENTACIÓ APORTADA			
<p><input type="checkbox"/> Currículum vitae de l'aspirant.</p> <p><input type="checkbox"/> Fotocòpia i original del DNI o, si s'escau del passaport.</p> <p><input type="checkbox"/> Fotocòpia i original de la titulació exigida en la convocatòria, si s'escau.</p> <p><input type="checkbox"/> Volant d'empadronament.</p> <p><input type="checkbox"/> Declaració responsable de no estar inhabilitat/da per sentència ferma per a l'exercici de la funció pública, ni haver estat separat/da del servei de l'administració pública, mitjançant expedient disciplinari. (Model normalitzat)</p> <p><input type="checkbox"/> Declaració responsable de no estar afectat/da per causes d'incompatibilitat o incapacitat, segons el que s'estableix la normativa d'incompatibilitats del personal al servei de les administracions públiques. (Model normalitzat)</p>			
DATA I SIGNATURA			
Declaro sota la meua responsabilitat que les dades facilitades són certes.			
A _____, a _____ de _____ de 20__.			
El sol·licitant o el seu representant legal,			
Signat: _____			
SR. ALCALDE PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE BREDÀ			
AVÍS LEGAL			
De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, aquesta Administració li informa que les dades de caràcter personal que s'obtinguin de la seva sol·licitud seran incorporats i tractats de forma segura i confidencial en els corresponents fitxers. La recollida i tractament d'aquestes dades té com a fi l'exercici per part d'aquesta Administració de les funcions i competències atribuïdes legalment, incloses les relatives a la comunicació, notificació i qualsevol altra actuació que es derivi de les relacions jurídicoadministratives dutes a terme en aquesta Administració i de les quals vostè sigui titular; així com la formació i manteniment dels propis fitxers. Si ho desitja, pot accedir a les dades facilitades, així com de sol·licitar, si escau, la seva rectificació, oposició o cancel·lació, dirigint una comunicació escrita a aquesta Administració, Ajuntament de Breda, Plaça de la Vila, 9 – 17400 BREDÀ.			