

Responsable:

Còpies:

23-RRHH-03

SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ A PROVES SELECTIVES**DADES DE LA CONVOCATÒRIA**

Nom de la convocatòria (cos, escala, grup professional o categoria)

Forma d'accés

☐

Concurs

☐

Concurs-Oposició

☐

Oposició

En cas de discapacitat, quan sigui necessària alguna adaptació per fer les proves, concretar quina¹

Reserva per discapacitats

☐Grau de discapacitat %²

Només omplir en cas que les bases de la convocatòria hagin previst torn de reserva per a persones discapacitades

Pagament de taxes

☐Exempció o bonificació de taxes³☐**DADES PERSONALS**

Nom i cognoms de l'aspirant

DNI

Carrer, plaça...

Número/Pis

Població

CP

Província

Nacionalitat

Data de naixement

Telèfon fix

Telèfon mòbil

Correu electrònic

Permís de conduir

☐

Si

☐

No

Tipus

DADES PERSONALS REPRESENTAT

Nom i cognoms de l'aspirant

DNI

Carrer, plaça...

Número/Pis

Població

CP

Telèfon

Correu electrònic

Fax

ADREÇA A EFECTES DE COMUNICACIONS/NOTIFICACIONS

MATEIXA DE L'INTERESSAT /DA

☐

MATEIXA DEL REPRESENTANT

☐**NOTIFICACIONS ELECTRÒNIQUES**☐

Vull rebre notificacions electròniques relacionades amb aquesta sol·licitud

CONEIXEMENTS DE CATALÀ

Exempt/a de realitzar la prova de català

☐En cas afirmatiu, indiqui el codi del motiu d'exempció⁴En cas d'exempció per haver superat una prova del mateix nivell a altres convocatòries de l'Ajuntament de Cubelles, indicar referència del procediment selectiu (nom i any),**TÍTULACIÓ ACADÈMICA OFICIAL**

Exigida a la convocatòria

SOL·LICITA

El/la sotasignat sol·licita la seva admissió en les proves selectives a les quals es refereix la present instància i **DECLARA** que són certes les dades consignades en aquesta, i que reuneix les condicions exigides a les bases de la convocatòria per cobrir la plaça referida, comproment-se a provar documentalment totes les dades que figuren en aquesta sol·licitud en el moment que sigui requerit.

DECLARA

1. Que són certes les dades consignades en aquesta sol·licitud.
2. Que estic obligat/ada a comunicar qualsevol variació que pugués produir-se d'ara endavant i a facilitar tota la informació que em sigui requerida, d'acord amb la normativa vigent.
3. Que autoritzo a l'Ajuntament de Cubelles a efectuar la consulta de dades a altres administracions, per tal de comprovar que es compleixen les condicions requerides per a accedir a l'objecte d'aquesta sol·licitud i per revisar-les fins a l'extinció de la seva vigència.

Cubelles,

DE

Signatura

IL·LUSTRÍSSIMA SENYORA ALCALDESSA-PRESIDENTA DE L'AJUNTAMENT DE CUBELLES

D'acord amb el que disposa el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes dades, l'informem que l'Ajuntament de Cubelles tractarà les dades facilitades en aquest formulari per contactar-lo i gestionar-li correctament el servei que sol·licita. Se l'informa, també, que no es cediran les seves dades a tercers, excepte per obligació legal o per donar compliment al servei sol·licitat. Pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, supressió, limitació, i portabilitat, dirigint-se a les instal·lacions de l'Ajuntament de Cubelles, Pl. de la Vila, n.1, 08880 Cubelles (Barcelona); a l'Oficina Virtual d'Atenció Ciutadana (OVAC), o bé per qualsevol dels mitjans previstos a l'article 16 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre.

AUTOLIQUIDACIÓ SEGONS ORDENANÇA FISCAL NÚM. 7

Quantitat	Concepte	Taxa	Total
	Drets d'assistència a exàmens i oposicions. Taxa general.	15,00 €	
	Drets d'assistència a exàmens i oposicions. Bonificació 50 %. Famílies nombroses	7,50 €	
	Drets d'assistència a exàmens i oposicions. Bonificació 100%. Aturats, jubilats o pensionistes, i persones amb ingressos no superiors a l'1,5 SMI	0,00 €	
	IMPORT TOTAL		

COBRAT en data

DE

Signatura Receptor	Signatura Interessat	El pagament també podrà fer-se efectiu a l'entitat bancària Banc Sabadell, número de compte ES31 0081 1620 3500 0105 0215. En aquest cas, una vegada efectuat el pagament haurà d'adjuntar el justificant a aquesta sol·licitud i presentar-ho a l'OPIC per tal d'iniciar el tràmit sol·licitat.
--------------------	----------------------	--

(És important que en el justificant de pagament constin les següents dades relatives al nom i cognoms i DNI de la persona interessada, així com la convocatòria en la qual participa)

1. Segons estableixen les bases de la present convocatòria, en cas que sigui necessària alguna adaptació de l'espai on es realitzaran les proves, amb la presentació de la instància s'adjuntarà dictamen vinculant expedit per l'equip multiprofessional competent que determini quina és l'adaptació o adequació necessària.
2. Indicar el percentatge del grau de discapacitat segons dictamen de l'òrgan competent.
3. La documentació que acrediti el dret a l'exempció o reducció de la taxa s'haurà de presentar al registre general en el moment de presentació de la instància. En cas que es detectés falsedat, els aspirants seran exclosos del procediment.
4. Codis d'exempció de la prova de català:
 - Codi A) Estar en possessió del certificat de coneixement de la llengua catalana expedit per la Secretaria de Política Lingüística de la Generalitat de Catalunya o pels seus organismes vinculats (Consorti per a la Normalització Lingüística).
 - Codi B) Certificat d'estar en possessió del nivell de català considerat equivalent segons l'ordre PRE/228/2004, de 21 de juny sobre títols, diplomes i certificats equivalents als certificats de coneixements de català de la Secretaria de Política Lingüística (DOGC 4168, de 6 de juliol)
 - Codi C) Per haver superat una prova del mateix nivell en una altra convocatòria de l'Ajuntament de Cubelles.

CONSIDERACIONS PRÈVIES

1. Quan es desitgi participar en més d'un procés selectiu s'hauran de complimentar tantes sol·licituds com a convocatòries en les que es desitgi participar.
2. El sol·licitant autoritza a l'Ajuntament de Cubelles a demanar a les administracions competents quantes dades siguin necessàries per verificar la informació complimentada a la seva sol·licitud.

Informació addicional sobre Protecció de Dades:

1. Responsable del tractament.

Identitat: AJUNTAMENT DE CUBELLES – CIF P0807300I

Adreça: Plaça de la Vila, núm.1 – Cubelles 08880

Telèfon: 938950300

Correu: dpd@cubelles.cat

2. Delegat de Protecció de Dades.

El Delegat de Protecció de Dades és la persona que s'encarrega de protegir el dret fonamental a la protecció de dades personals a l'AJUNTAMENT DE CUBELLES i s'encarrega del compliment de la normativa de protecció de dades. S'hi pot contactar enviant un correu electrònic a dpd@cubelles.cat .

3. Finalitat del tractament de les dades.

Les dades personals que es puguin recollir en aquest formulari per part de l'AJUNTAMENT DE CUBELLES seran utilitzades per contactar amb l'interessat i gestionar correctament el servei que es sol·licita.

En cap cas s'utilitzaran per cap altra finalitat que no s'hagi especificat en aquest apartat, especialment per a l'enviament de publicitat; ni tampoc seran cedides a tercers.

Les dades personals que s'hagin proporcionat es conservaran per un període de 10 anys, o bé fins que expressament es sol·liciti la seva supressió per part de l'interessat.

4. Legitimació del tractament de dades.

La legitimació per a la finalitat principal es troba recollida en una de les bases jurídiques establertes al RGPD, concretament a l'article 6.1.a), doncs l'AJUNTAMENT DE CUBELLES sol·licita expressament el consentiment dels interessats per a què les seves dades puguin ser tractades amb la finalitat prevista en el punt anterior.

5. Destinataris de les dades.

No es preveu que es cedeixin les dades recollides mitjançant el present document puguin ser cedides a tercers. Sí que es cediran, però, quan es tracti del compliment d'una obligació legal.

6. Exercici dels drets propis.

Es podran exercir, de manera gratuïta, els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició, supressió, limitació, i portabilitat, dirigint-se a les instal·lacions de l'Ajuntament de Cubelles, Pl. de la Vila, n.1, 08880 Cubelles (Barcelona); a l'Oficina Virtual d'Atenció Ciutadana (OVAC), o bé per qualsevol dels mitjans previstos a l'article 16 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre.