

|                    |
|--------------------|
| Registre d'entrada |
|--------------------|

Sol·licitud d'admissió a processos selectius de personal

Procés selectiu al qual sol·licito ser admès/a

Denominació: Convocatòria pública per a la selecció mitjançant oposició, per al nomenament de funcionari/ària interí/na per programa de dos enginyers/es per l'execució del programa "Prestació d'assistència tècnica en matèria d'enginyeria", grup A1.

**Termini de presentació d'instàncies: del 15 de febrer a l'1 de març de 2019 (ambdós inclosos)**

Publicació convocatòria (Diari o Butlletí oficial i data): BOPB nº 2019004871 (14/02/2019)

Règim de vinculació:  Funcionari  Funcionari interí  Laboral fix  Laboral temporal

Sistema d'accés:  Lliure  Promoció interna  Altres:

Dades personals

|                                                                                                                                                                                          |                                                                                                        |              |         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------|
| Primer cognom                                                                                                                                                                            | Segon cognom                                                                                           | Nom          |         |
| Núm. Identificació personal (DNI-NIF)                                                                                                                                                    | Data de naixement                                                                                      | Nacionalitat |         |
| Domicili: carrer, núm. pis, porta                                                                                                                                                        | Municipi                                                                                               | Codi postal  | Telèfon |
| Discapacitat: <input type="checkbox"/><br>Grau discapacitat:<br>Compatibilitat del grau de discapacitat amb el desenvolupament de les funcions de la plaça : Sí <input type="checkbox"/> | Adaptació de les proves: Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/><br>Tipus d'adaptació: |              |         |

Requisits específics de participació

|                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                    |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|---------------|
| Títol acadèmic oficial al·legat per participar-hi                                                                                                                                                                                                                                       | Centre d'expedició | Data obtenció |
| Nivell de coneixement de llengua catalana certificat per la Secretaria de Política Lingüística de la Generalitat de Catalunya o equivalent:<br>B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Altres <input type="checkbox"/> : Document acreditatiu: |                    |               |
| Nivell de coneixement de Castellà d'Educació Secundària Obligatòria o Diploma com a Llengua Estrangera (DELE) de nivell B2 (intermedi) o equivalents: <input type="checkbox"/>                                                                                                          |                    |               |
| Permís de conducció classe B: <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                  |                    |               |

SOL·LICITO ser admès/a al procés selectiu referit en aquest document i DECLARO que són certes totes i cadascuna de les dades que hi consigno, que reuneixo les condicions exigides per treballar a l'Administració pública i les assenyalades especialment a les bases que regulen el procés selectiu, acceptant-les plenament.

Documentació que adjunta:

- Fotocòpia DNI.
- Fotocòpia de la titulació exigida.
- Fotocòpia certificat nivell C català o equivalent per no haver de realitzar la prova de català (aquest justificant podrà presentar-se fins a l'inici de la prova).
- Fotocòpia permís de conducció classe B.

Dono el meu consentiment al tractament de les dades de caràcter personal en aquest procés selectiu, d'acord amb la normativa vigent.

---

(Localitat i data)

(Signatura)

---

D'acord amb el que estableix Llei orgànica 3/2018, de 5 de de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, li informem que les dades personals subministrades per vostè, s'incorporaran en el fitxer de "**Registre Entrada i Sortida de Documents**", del que el Consell Comarcal del Bages és responsable, i seran objecte de tractament per a l'exclusiva finalitat de gestió i control del registre d'entrada i sortida de documentació del Consell Comarcal del Bages, d'acord amb el que estableixen els articles 151 i següents del Reial decret 2568/1986, de 28 de novembre, pel que s'aprova el Reglament d'organització, funcionament i règim jurídic de les Entitats locals.  
Les esmentades dades també seran objecte de tractament per la unitat administrativa a qui correspon el coneixement i gestió de l'assumpte, en l'àmbit de les seves funcions.

Vostè pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició que legalment li corresponen, dirigint-se al Consell Comarcal del Bages, per correu postal a la Muralla de Sant Domènec, 24 08241 de Manresa o correu electrònic ([lopd@ccbages.cat](mailto:lopd@ccbages.cat)).

---

IL·LM. SR. PRESIDENT DEL CONSELL COMARCAL DEL BAGES