



Annex I: Sol·licitud d'admissió a la borsa de treball permanent

Dades de la convocatòria

Denominació de la borsa	<input type="text"/>		
Núm. convocatòria	<input type="text"/>	Publicació BOPT	
Sistema d'accés	LLIURE		

Dades personals

Primer cognom	Segon cognom	Nom (sense abreujar)			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>			
NIF	DATA DE NAIXEMENT (dia, mes, any)	Nacionalitat			
<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>			
Adreça a efectes de comunicacions i notificacions		Núm.	Escala	Bloc	Pis-porta
c./pl./av.:		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Codi postal	Municipi	Província	Telèfon de contacte		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Telèfon mòbil	Adreça electrònica				
<input type="text"/>	<input type="text"/>				
Discapacitat:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Grau de discapacitat:	<input type="text"/>		
Compatibilitat del grau de discapacitat amb el desenvolupament de les funcions de treball convocat					<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Requisits específics de participació

Títol acadèmic oficial exigít a la convocatòria

Certificat d'escolaritat o equivalent

Permís de conducció exigít a la convocatòria

Classe C1

SOL·LICITO ser admès/a al procés selectiu a què es refereix aquesta sol·licitud i aquest efecte:

1. Demano que s'incorporin documents que consten al meu expedient personal (indicar Sí/No per cada document)

- | | |
|--|---|
| Còpia simple del DNI. o document acreditatiu de la nacionalitat | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| Còpia simple del permís de conducció classe C1. | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| Còpia simple de la titulació exigida a la convocatòria | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| Còpia simple del nivell de català requerit. | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| Còpia simple del nivell de castellà requerit, si escau. | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |
| Còpia simple del dictamen expedit per l'EVO sobre l'adaptació i/o adequació referent a les proves selectives en aquells casos en què sigui necessari | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No |

2. Sol·licito certificat de serveis prestats al Consell Comarcal de l'Alt Camp a fi que s'incorpori a aquesta sol·licitud: Sí No

3. Sol·licito el reconeixement de l'exempció de la prova de català per haver resultat apte/a en una prova anterior (llegir atentament els requisits de la convocatòria) Sí No

4. Sol·licito el reconeixement de l'exempció de la prova de castellà per haver resultat apte/a en una prova anterior (llegir atentament els requisits de la convocatòria) Sí No

4. Discapacitat legal. Necessito l'adaptació a l'adequació del temps i/o dels mitjans per a la realització de les proves Sí No . Tipus d'adaptació:

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA:

- Còpia simple del DNI o document acreditatiu de la nacionalitat
- Còpia simple del permís de conducció classe C1.
- Còpia simple de la titulació exigida a la convocatòria.
- Còpia simple del nivell de català requerit.
- Còpia simple del nivell de castellà requerit, si escau.
- Currículum vitae actualitzat.
- Còpia simple del dictamen expedit per l'EVO sobre l'adaptació i/o adequació referent a les proves selectives en aquells casos en què sigui necessari
- Resguard del pagament de la taxa o de l'exempció d'aquest pagament.
- Vida laboral
- Relació de mèrits i documents justificatius dels mateixos

Altres (especificar):

DECLARO que:

Són certes totes les dades que es consignen en aquesta sol·licitud.

Sí Nc

Compleixo tots i cadascun dels requisits exigits per a treballar en una Administració pública previstes a la normativa vigent i a les bases que regeixen aquest procés selectiu.

Sí Nc

Les còpies simples presentades es corresponen fidelment als documents originals que obren en el meu poder, que em comprometo a conservar i a posar a disposició del Consell Comarcal de l'Alt Camp en cas que siguin requerits.

Sí Nc

M'oposo a que el Consell Comarcal de l'Alt Camp consulti les següents dades (requisits de la borsa de treball):

Sí Nc

(localitat i data)

(signatura)

IL·LM. SR. PRESIDENT DEL CONSELL COMARCAL DE L'ALT CAMP

PROTECCIÓ DE DADES

Tractament de dades: Selecció de personal

Responsable de les dades: Consell Comarcal de l'Alt Camp, amb domicili al C/ de Mossèn Martí, 3, de Valls (43800). Telèfon 977 608560 /

Seu electrònica: <https://seu-e.cat/ca/web/ccaltcamp>

Finalitat del tractament: Gestió de les sol·licituds de participació, organització del procés de selecció, gestió de les llistes d'admeses i excloses, avaluació dels aspirants, informació sobre la convocatòria i els resultats i cessament del personal no permanent.

Categories d'interessats: Persones que participen en les convocatòries de provisió de llocs de treball

Categories de dades personals: dades identificatives, dades de característiques personals, dades de contacte, dades acadèmiques, dades d'ocupació, dades de salut (grau de minusvalidesa).

Procedència: Les dades procedeixen de la informació aportada amb les sol·licituds, o dels expedients personals del Consell Comarcal de l'Alt Camp.

Legitimació: Consentiment de la persona interessada (art. 6.1.a RGPD) i missió realitzada en interès públic (art. 6.1.e RGPD) - Articles 59 i ss. TRLEBEP, articles 63 i ss. del Reglament del personal al servei de les entitats locals, aprovat per Decret 214/1990, de 30 de juliol.

Destinatari: En el cas de ser finalment proposades, les seves dades seran cedides a l'Agència Estatal de Gestió Tributària i a la Tresoreria de la Seguretat Social per a l'acompliment de les obligacions legals

Conservació: Les dades facilitades pels aspirants seleccionats, un cop finalitzat el motiu que n'ha originat la recollida, seran conservades seguint les instruccions de gestió documental i d'arxiu del Consell Comarcal de l'Alt Camp. Les dades que els sol·licitants han facilitat seran conservades durant un màxim de 2 anys a partir de la presentació de la sol·licitud, per a determinar les possibles responsabilitats que es puguin derivar del procés de selecció. En tot cas, serà aplicable el que es disposa en la normativa d'arxius, documentació i a les Taules d'Avaluació i Accés Documental disponibles a <http://taad.cultura.gencat.cat/>.

Drets: Per a l'exercici dels drets reconeguts al RGPD, accés, rectificació, supressió de les dades, sol·licitar-ne la portabilitat, si s'escau, limitació o oposició al seu tractament, els sol·licitants i els seleccionats podran adreçar-se en qualsevol moment al Consell Comarcal de l'Alt Camp a través de la seu electrònica (<https://www.seu-e.cat/web/ccaltcamp>) o presencialment a les oficines del Registre (C/ de Mossèn

Martí, 3. 43800 Valls), identificant-se convenientment i exposant el dret que vol sol·licitar, o en la forma determinada a l'article 16.4 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, de procediment administratiu comú de les administracions públiques.

Sense perjudici de qualsevol altre recurs administratiu o acció judicial, els interessats tenen dret a presentar una reclamació davant d'una autoritat de control, en particular en l'Estat membre en què tinguin la seva residència habitual, lloc de treball o lloc de la suposada infracció, si considera que el tractament de dades personals que el concerneixen infringeix el RGPD. A Catalunya l'autoritat de referència és l'Agència Catalana de protecció de Dades (http://apdcat.gencat.cat/ca/drets_i_obligacions/reclamar_i_denunciar)

Per a qualsevol consulta o queixa relacionades amb el tractament de les dades personals, els sol·licitants i els seleccionats tenen el dret de contactar amb el delegat de protecció de dades a través de la bústia que el Consell Comarcal de l'Alt Camp posa a la seva disposició: consell@altcamp.cat. Si ho consideren oportú també poden presentar una reclamació davant de l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades (APDCAT) a través del seu web: https://apdcat.gencat.cat/ca/seu_electronica/tramits/reclamacio/.

DRETS D'INSCRIPCIÓ

Import liquidat:

IMPORT: Vint-i-un euros (21,00€)

El pagament es podrà fer mitjançant ingressos o transferència bancària a l'entitat BBVA, IBAN ES06 0182 5634 1302 0151 5956. Caldrà fer constar nom i els cognoms de la persona aspirant, el número de la convocatòria (BT/2024/0002) i l'import corresponent.

Motius d'exempció de pagament de la taxa:

Persones amb discapacitat superior al 33%.

Queden exemptes del pagament les persones que constin com a demandants de treball durant el termini, com a mínim, d'un mes anterior a la data de la convocatòria. (incorporar justificat a la sol·licitud).

INSTRUCCIONS PER EMPLENAR LA SOL·LICITUD

Instruccions generals

Abans d'emplenar la sol·licitud llegiu les bases de la convocatòria.

Escriviu les dades de la sol·licitud en majúscules.

Assegureu-vos que les dades resulten clarament llegibles.

Empleneu totes les dades.

No oblideu signar l'imprès.