

Sol·licitud d'admissió al procés de selecció de guardamolls / guardamolls auxiliar

Dades de l'interessat

Tipus de persona NIF/CIF

Nom

Primer cognom

Segon cognom

(Solament si Tipus de persona = Física)

Raó Social

(Solament si Tipus de persona = Jurídica)

Dades del representant

Tipus de persona NIF/CIF

Nom

Primer cognom

Segon cognom

(Solament si Tipus de persona = Física)

Raó Social

(Solament si Tipus de persona = Jurídica)

Poder de representació que ostenta

Nom del Conveni

(Solament si Poder de representació que ostenta = Estic adherit a un conveni amb aquesta administració per representar a l'interessat)

Dades a l'efecte de notificacions

Mitjà de notificació

Correu electrònic

Mòbil

País

Província

Municipi

Nucli disseminat

Codi Postal

Tipus Via

Adreça

Número / Km

Bloc

Escala

Planta

Porta

Extra

Exposa / Sol·licita

Exposa

Sol·licita

Documentació Obligatòria

- Fotocopia del DNI
- Titulació Acadèmica
- Titulació nàutica
- Certificat del nivell de català
- Curriculum Vitae

Documentació Opcional

- Informe de Vida Laboral
- Experiència professional en la mateixa categoria professional o equivalent en instal·lacions portuàries dependents de l'Administració pública
- Experiència professional en la mateixa categoria professional o equivalent en instal·lacions portuàries en àmbits no inclosos en el punt anterior
- Certificats acreditatius de formació complementària relacionada amb el lloc de feina
- Certificats acreditatius de coneixements d'informàtica
- Certificats acreditatius dels coneixements de llengües oficials

Declaro

Declaració responsable

Declar, sota la meva respectabilitat, als efectes de l'article 69 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, que complesc els requisits que exigeix la convocatòria i que dispo dels mèrits al·legats, referits sempre a la data d'expiració del termini assenyalat per presentar les sol·licituds i durant tot el procés selectiu, i que són certes les dades que es consignen en aquesta sol·licitud.

En concret, declar que:

- a) Complesc els requisits de nacionalitat, edat, titulació i nivell de coneixements de llengua catalana que es requereixen a la convocatòria per participar en aquest procés selectiu.
- b) Tenc les capacitats i les aptituds físiques i psíquiques que són necessàries per a l'exercici de les funcions corresponents.
- c) No he estat separat, mitjançant procediment disciplinari, del servei de cap administració, dels òrgans constitucionals o estatutaris de les comunitats autònomes, ni trobar-se inhabilitades de manera absoluta o especial per a ocupacions o càrrecs públics per resolució judicial. Em compromet a comunicar a l'autoritat convocant qualsevol canvi que es produeixi en aquest sentit en la meva situació personal.
- d) Dispo dels mèrits al·legats.

Em compromet a aportar la documentació per acreditar-ho en el cas de ser requerit per l'Administració.

Consentiment i Deure d'Informar als Interessats sobre Protecció de Dades

He estat informat què aquesta entitat tractarà i guardarà les dades aportades a la instància i la documentació que l'acompanya per a la realització d'actuacions administratives

Informació bàsica sobre protecció de dades

Responsable	Ports de les Illes Balears
Finalitat	Tramitar procediments i actuacions administratives.
Legitimació	Compliment d'una missió realitzada en interès públic o en l'exercici de poders públics atorgats a aquesta Entitat.
Destinataris	Se cediran dades, si escau, a altres Administracions Públiques i als Encarregats del Tractament de les Dades. No hi ha previsió de transferències a tercers països.
Drets	Accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets, tal com s'explica en la informació addicional.
Informació Addicional	Pot consultar la informació addicional i detallada sobre Protecció de Dades en la següent adreça https://portsib.sedelectronica.es/privacy

Signatura

PRESTA EL SEU CONSENTIMENT perquè l'entitat realitzi consultes de les dades del sol·licitant/representant a través de la Plataforma d'Intermediació de Dades i altres serveis interoperables

Signatura

Municipi

En

Data

, el

(dd/mm/aaaa)

