

Sol·licitud de Participació en el Procés de Selecció

Convocatòria per la selecció d'un director/a administratiu/va de la Fundació per a persones amb Discapacitat Illa de Menorca

DADES DE IDENTIFICACIÓ DE LA PERSONA SOL·LICITANT

Nom i Llinatges de la persona sol·licitant		Document oficial d'identificació	
Sexe <input type="checkbox"/> Femení <input type="checkbox"/> Masculí	Lloc de naixement	Data de naixement	
Direcció postal	Població	Còdig postal	
Telèfons	Adreça electrònica		

DOCUMENTACIÓ QUE S'ADJUNTA A LA SOL·LICITUD (marqueu amb una x)

- Fotocòpia del DNI o, en cas de no tenir la nacionalitat espanyola, NIE o targeta de residència.
- Currículum Vitae
- Fotocòpia de la titulació o titulacions de què es disposi
- Documentació acreditativa dels mèrits i qualificació que regula la Base dos i el primer punt de la Base cinquena
- Projecte explicatiu (tria l'opció que es presenta):
 - Gestió Econòmica de C.E.O a Menorca
 - Finançament de FDIDM Fundació per Discapacitats de l'illa de Menorca
- Coneixements de llengua catalana (tria l'opció):
 - Certificat de nivell B2 (o superior)
 - Petició de realització de prova de nivell

SOL·LICITA

Ser admès/-a al procés que fa referència aquesta instància

DECLARA QUE

- a) Són certes les dades consignades en aquesta sol·licitud i en la documentació que s'adjunta.
- b) Reuneix tots i cadascun dels requisits exigits en la convocatòria.
- c) Posseeix la capacitat funcional pel desenvolupament de les tasques
- d) No ha estat separat, mitjançant expedient disciplinari, del servei de l'Administració pública, ni trobar-se inhabilitat per a l'exercici de funcions públiques mitjançant resolució judicial ferma.

POLÍTICA DE PRIVACITAT

D'acord amb l'article 6 de la llei orgànica 3/2018, de protecció de dades,, posem en el seu coneixement que la FUNDACIÓ PER A PERSONES AMB DISCAPACITAT ILLA DE MENORCA, incorporarà a un fitxer automatitzat les dades facilitades per vostè, amb la finalitat de dur a terme funcions de selecció de personal. En qualsevol moment vostè podrà exercir el dret d'accés, rectificació, anul·lació i oposició de les seves dades a les oficines de la FUNDACIÓ PER A PERSONES AMB DISCAPACITAT ILLA DE MENORCA, situades a les adreces que figuren a peu de pàgina d'aquest formulari de sol·licitud.

Localitat i data

Signatura del Sol·licitant: