

SOL·LICITUD D'INSCRIPCIÓ A CONVOCATÒRIES PÚBLIQUES

CODI PROCÉS SELECTIU

CODI DE CATEGORIA PROFESSIONAL

Dades de la persona sol·licitant

Nom	Nom sentit	Cognoms	NIF/NIE
Gènere	Data de naixement		Nacionalitat
Correu electrònic	Telèfon de contacte		

Requisits de la convocatòria

Nivell de català. Selecciona una de les opcions següents:

☐ Disposo de certificat de nivell de català

☐ No tinc un certificat o títol de llengua catalana del nivell de coneixements requerit a la convocatòria ni superior, però he participat i obtingut plaça en un procés selectiu per accedir a qualsevol administració pública catalana, en què hi havia establert una prova de llengua catalana del mateix nivell o superior que el requerit en aquesta convocatòria. Cal aportar certificació del/de la secretari/ària general del departament corresponent, o de l'òrgan en el qual delegui, on consti de manera clara i expressa el procés de selecció de personal en què hagi participat l'aspirant, el número de registre de la convocatòria, el nivell de coneixements de llengua catalana requerit a la convocatòria i l'especificació que l'aspirant ha obtingut plaça.

☐ No tinc un certificat o títol de llengua catalana del nivell de coneixements requerit a la convocatòria ni superior i hauria de fer la prova acreditativa d'aquest requisit.

Autoritzacions

☐ AUTORITZO l'òrgan convocant perquè faci les consultes telemàtiques necessàries amb la finalitat de comprovar la veracitat de les dades que declaro

☐ NO AUTORITZO l'òrgan convocant perquè faci les consultes telemàtiques necessàries amb la finalitat de comprovar la veracitat de les dades que declaro. (En cas d'oposar-se o no consentir s'ha d'aportar juntament amb la sol·licitud la documentació acreditativa)

Declaracions

☐ DECLARO, sota la meua responsabilitat, que són certes les dades que consigno en aquesta sol·licitud i que compleixo els requisits i les condicions de caràcter general exigides per ser admès/a per a la realització dels processos selectius convocats pel Consorci de Serveis Socials de Barcelona que es preveuen a les bases de la convocatòria. En concret, declaro que en la data de publicació d'aquesta convocatòria compleixo els requisits legals de nacionalitat, edat, capacitat i habilitació, així com els altres requisits de participació establerts a les bases de la convocatòria. Així mateix, declaro, sota la meua responsabilitat, que no estic inclòs/sa en cap dels supòsits d'incompatibilitat que determina la legislació vigent, o bé que sol·licitaré l'autorització de compatibilitat o que exerciré l'opció que preveu l'article 10 de la Llei 21/1987, de 26 de novembre, d'incompatibilitats del personal al servei de l'Administració de la Generalitat, en el cas que sigui nomenat/da.

DECLARO, que no he estat condemnat/ada, per sentència ferma, per delictes contra la llibertat i la indemnitat sexual ni per delictes de tràfic d'éssers humans.

DECLARO Posseir les capacitats funcionals i aptituds físiques i psíquiques que siguin necessàries per a realitzar les corresponents funcions o tasques de la plaça convocada, i no haver estat separat/ada del servei de cap Administració Pública ni inhabilitat/ada per ocupar càrrecs i desenvolupar funcions públiques

D'acord amb l'article 35 de la Llei 26/2010, de 3 d'agost de règim jurídic i de procediment de les administracions públiques de Catalunya, s'entén per declaració responsable el document subscrit per la persona interessada en què declara, sota la seva responsabilitat, que compleix els requisits establerts en la normativa vigent per accedir al reconeixement d'un dret o facultat o per al seu exercici, que disposa de la documentació acreditativa corresponent i que es compromet a mantenir-ne el compliment durant la vigència d'aquest reconeixement o exercici. La presentació de la declaració responsable faculta al Consorci de Serveis Socials de Barcelona a verificar la conformitat de les dades que s'hi contenen sempre que sigui possible, o bé a efectuar el requeriment de documentació quan sigui necessari.

Documentació adjunta

Certificat nivell català

Justificació del pagament de la taxa de participació o de la seva exempció

Dictamen favorable dels equips de valoració multiprofessional de la Direcció General de l'Autonomia Personal i la Discapacitat del Departament de Drets Socials o de l'òrgan que exerceixi aquesta funció (o l'òrgan competent equivalent de la resta de comunitats autònomes)

Us informem que, en compliment del que disposen el Reglament General de Protecció de Dades i la Llei orgànica de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, el Consorci de Serveis Socials de Barcelona serà el responsable del tractament de les dades personals facilitades.

Aquest tractament, legítimament pel consentiment exprés prestat amb l'enviament de la documentació adjunta, té per finalitat realitzar la gestió les convocatòries públiques gestionades pel Consorci de Serveis Socials de Barcelona.

Les dades no es cediran a tercers, excepte per obligació legal.

Per exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, portabilitat i limitació al tractament de les dades personals que reconeix l'esmentada norma, podeu dirigir un escrit a la persona Delegada de protecció de dades, enviant un correu a dprotecciodades@cssbcn.cat o a Consorci de Serveis Socials de Barcelona, Ref. Protecció de dades, carrer Aragó 316, 1-2 – 08009 Barcelona.

Podeu consultar la informació addicional i detallada sobre protecció de dades a la nostra pàgina web