**Sol.licitud d’admissió a les proves selectives convocades per l’EPEL Fira de Teatre al Carrer de Tàrrega i declaració jurada**

**Dades personals de la persona aspirant**

Cognoms i nom:

NIF: **/**

Data naixement:

Telèfons de contacte:

Domicili a efectes de notificacions:

Codi postal:  Municipi:

Adreça de correu electrònic a efectes de notificacions i comunicacions:

**SOL·LICITO SER ADMÈS/A AL SEGÜENT PROCÉS SELECTIU:**

|  |
| --- |
| **Tècnic/a maquinista****Publicat al BOP Núm. 142/0 de 23 de juliol de 2024**[ ]  Sol·licito realitzar la prova de coneixements de la fase d’oposició (apartat 8.2 de les bases) mitjançant el sistema de videoconferència i presto el meu consentiment a la gravació d’aquest prova. |

**Documents que acompanya a la sol·licitud *(marcar amb una creu el que es presenta)***

|  |
| --- |
| Documentació acreditativa per prendre part en la convocatòria:[ ]  NIF (espanyols)[ ]  Document d’identitat o passaport (comunitaris i assimilats que resideixin a Espanya) o targeta de residència comunitària.[ ]  Títol acadèmic requerit a les bases per prendre part en la convocatòria |

|  |
| --- |
| Títol de català per a quedar exempt de la prova:[ ]  Certificat del nivell de català exigit a les bases o títol equivalent (o superior) |

|  |
| --- |
| Altres documents exigits a les bases de la convocatòria:[ ]  Annex 1- Declaració responsable de mèrits al·legats que hagin de ser valorats en la fase de concurs i documents acreditatius d’aquests mèrits.[ ]  Currículum vitae[ ]  Informe de vida laboral emès per la TGSS. |

**DECLARACIÓ RESPONSABLE**

|  |
| --- |
| Per tal de donar compliment a la base de “CONDICIONS DELS ASPIRANTS”, apartats 3.2.d),3.2.e) i 3.2.f, DECLARO, sota la seva responsabilitat: 1. No patir cap malaltia o limitació en la seva capacitat física, psíquica o sensorial que impedeixi o sigui incompatible amb l'exercici normal de les corresponents funcions del lloc de treball d'aquest procés de selecció. 2. No haver estat inhabilitat per sentència ferma per a l'exercici de les funcions públiques, ni haver estat separat mitjançant expedient disciplinari del servei de qualsevol administració pública, així com tampoc trobar-me sotmès en cap de les causes d'incapacitat o incompatibilitat previstes a la legislació vigent |

|  |
| --- |
| **Antecedents:**Indiqui en aquest apartat el nombre d'expedient si desitja fer referència a un tràmit tramitat amb anterioritat en aquesta Administració. Expedient:  |

**Adaptacions per a la realització de proves de les persones amb discapacitat**

|  |
| --- |
| **En cas de minusvalidesa: grau de minusvalidesa, adaptació que sol·licita i motiu d’aquesta:** |

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

|  |
| --- |
| L'EPEL Fira de Teatre al Carrer de Tàrrega amb CIF: V25203530 i direcció: PLAÇA SANT ANTONI Nº1, 25300 TÀRREGA (LLEIDA) us informa que, conforme disposa el Reglament (UE) 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell, de 27 d'abril de 2016, relatiu a la protecció de les persones físiques pel que fa al tractament de dades personals i a la lliure circulació d'aquestes i la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, les dades personals facilitades i recollides en aquesta sol·licitud, seran tractades sota la responsabilitat de l’EPEL Fira de Teatre al Carrer de Tàrrega amb la finalitat exclusiva de formar part d’aquest procés de selecció de personal i dels tràmits que se’n derivin.Amb la signatura d’aquesta sol.licitud atorgo el meu consentiment per al tractament de les meves dades personals amb la finalitat anteriorment esmentada.D'acord amb el que estableix el Reglament (UE) 2016/679 i la Llei Orgànica 3/2018, l'EPEL Fira de Teatre al Carrer de Tàrrega es compromet a respectar la seva confidencialitat en el tractament de les vostres dades personals, i us informa que teniu dret a exercitar els drets ARCOPOL (dret d'accés, rectificació, supressió, oposició, portabilitat i limitació) de les vostres dades personals mitjançant sol·licitud escrita, adjuntant fotocòpia del D.N.I., dirigida a l'EPEL Fira de Teatre al Carrer de Tàrrega amb domicili a: PLAÇA SANT ANTONI Nº1, 25300 TÀRREGA (LLEIDA) o bé correu electrònic dirigint-se a info@firatarrega.comAixí mateix, els interessats també tenen dret a presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades a https://apdcat.gencat.cat/es/seu\_electronica/tramits/reclamacio/ |

**Signatura**

El/La sotasignant SOL·LICITA SER ADMÈS A LES PROVES SELECTIVES a les que es refereix la present sol.licitud i DECLARA que són certes les dades consignades, i que reuneix les condicions exigides per a l’ingrés i les especialment assenyalades en la convocatòria anteriorment esmentada, comprometent-se a provar documentalment totes les dades que figuren en aquesta sol·licitud. Així mateix, declara que coneix íntegrament el contingut de les bases de la convocatòria.

El/La sotasignant 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

|  |
| --- |
|  |

Tàrrega, a       de       de

**IL.LMA ALCALDESSA DE L’AJUNTAMENT DE TÀRREGA I PRESIDENTA DE L’EPEL FIRA DE TEATRE AL CARRER DE TÀRREGA**