

ANNEX I

CONSTITUCIÓ D'UN BORSÍ DE TREBALL EXTRAORDINARI DE LA CATEGORIA D'OPERARI DE BRIGADA (PEÓ), PEL SISTEMA DE CONCURS, LABORAL TEMPORAL DE L'AJUNTAMENT DE MARIA DE LA SALUT

D. _____, amb DNI _____, i domicili a efectes de notificació al carrer _____, nº _____, de _____, c.p. _____, de la província de _____, assabentat de la convocatòria anunciada en *el Butlletí Oficial de les Illes*, en relació amb la convocatòria D'UN BORSÍ DE TREBALL EXTRAORDINARI DE LA CATEGORIA D'OPERARI DE BRIGADA (PEÓ), PEL SISTEMA DE CONCURS, en règim laboral amb caràcter temporal, conforme a les bases que es publiquen en *el Butlletí Oficial de les Illes Balears*, número _____, de data _____

MANIFESTA

Primer.- La seva intenció de participar en la constitució del borsí de treball extraordinari de la categoria d'operari de brigada (peó).

Segon.- Que crec reunir totes i cadascuna de les condicions exigides a les bases referides a la data d'expiració del termini de presentació de la instància

Tercer.- Que declara conèixer i acceptar plenament les bases generals de la convocatòria relatives a les proves de selecció de personal laboral de la plantilla municipal

Per tot l'anterior, **SOL·LICITO** que, admeti la present instància per participar en les proves de selecció de personal referenciada i declaro sota la meva responsabilitat ser certes les dades que es consignen.

_____, a ___ de _____ de 2018

Sgt. D. _____

De conformitat amb la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades de Caràcter Personal, aquesta Administració li informa que les dades de caràcter personal que s'obtinguin de la seva sol·licitud seran incorporats i tractats de forma segura i confidencial en els corresponents fitxers. La recollida i tractament d'aquestes dades té com a fi l'exercici per part d'aquesta Administració de les funcions i competències atribuïdes legalment, incloses les relatives a la comunicació, notificació i qualsevol altra actuació que es derivi de les relacions jurídic-administratives dutes a terme en aquesta Administració i de les quals vostè sigui titular; així com la formació i manteniment dels propis fitxers. Si ho desitja, pot accedir a les dades facilitades, així com de sol·licitar, si escau, la seva rectificació, oposició o cancel·lació, dirigint una comunicació escrita a aquesta Administració, Ajuntament de Maria de la Salut, Plaça del Pou, 13, 07519, Maria de la Salut.

SR. BATLE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT DE MARIA DE LA SALUT