



SOL·LICITUD I DECLARACIÓ DE DADES PER PARTICIPAR EN EL PROCÉS DE SELECCIÓ DE PROGRAMES OCUPACIONALS			
Indicar per a quin lloc de feina s'opta:			
Cognoms i Nom (tal i com s'identifica al DNI/NIE)			DNI/NIE
Domicili (Adreça)		Núm.	Pis Porta
Població		Província	Codi postal
Correu electrònic		Telèfon 1	Telèfon 2
Representat per			DNI/NIE
Data naixement	Permís residència	Permís treball	Nacionalitat
	<input type="checkbox"/> vigent	<input type="checkbox"/> vigent	
Situacions a declarar:			
Experiència laboral relacionada amb el lloc de feina (indiqueu nom empresa o tasques)			Indicar en mesos l'experiència laboral que té del lloc a optar:
Experiència laboral a l'Administració local relacionada amb el lloc de feina (indiqueu nom o tasques)			Indicar en mesos l'experiència laboral que té del lloc a optar:
Titulació Acadèmica (Anomenar l'especialitat):		Coneixement Català Certificació	
Formació Reglada i/o homologada i ja finalitzada amb l'obtenció del títol o certificat pagament títol		Sense estudis	<input type="checkbox"/> A (elemental)
		Sense certificar – pendent d'homologar	<input type="checkbox"/> B (intermedi)
		Estudis primaris - Graduat escolar – EGB	<input type="checkbox"/> C (suficiència)
		Secundaria obligatòria - ESO	Carnet conduir
		FP1 - CFGM	<input type="checkbox"/> B
		Batxillerat - COU	<input type="checkbox"/> C
		FP II - CFGS	Altres carnets professionals: (indicar):
		Diplomatura - enginyeria tècnica o equivalent	
Formació Professional No reglada relacionada amb el lloc de feina (indiqueu nom del curs i duració en hores)		Indicar en hores la formació relacionada amb el lloc a optar:	
Altres situacions a declarar:			
<input type="checkbox"/> Inscripció d'estar inscrit al Servei d'Ocupació Catalunya (SOC) com a demandant d'ocupació No ocupat (DONO).			



Temps d'atur.		Indicar mesos:	
Fills/es <18anys o amb discapacitats =>33%		Indicar número:	
Persona que No percebre cap prestació contributiva ni altres prestacions ni subsidis			
Dona			
Persona que pertany al col·lectiu Trans			
Família monoparentals			
Família nombrosa			
Família amb tots els membres en situació d'atur			
Persona en la fase d'esgotament del RMI			
Persona que no tenen la cotització suficient per a que se'ls reconegui la pensió de jubilació			
Persona amb certificat de discapacitat=>33%			
Persona amb informe de vulnerabilitat de SS			
Dades econòmiques de la unitat familiar	Nom i cognom	Ingressos mensuals	Indiqueu procedència ingressos (prestació atur, pensions o ingressos per treball):
Sol·licitant		€	
Cònjuge / parella		€	
Altres (especificar):		€	
Altres (especificar):		€	
TOTAL			
Declaració responsable:			
Sota la meva responsabilitat l'autenticitat de les dades recollides en aquesta instància i dels documents adjunts per a la participació en aquesta convocatòria.			
Que compleixo els requisits establerts en l'oferta corresponent.			
Que estic en possessió de la documentació que acredita el compliment dels requisits i de les obligacions a què es refereix aquesta declaració, per facilitar-la quan em sigui requerida per part d'aquest ajuntament.			
Que no estic inhabilitat/da per sentència ferma per a l'exercici de les funcions públiques, ni he estat separat/a o acomiadat/a mitjançant expedient disciplinari del servei a cap administració pública.			
Tenir coneixement que la no veracitat de les dades facilitades comportarà l'exclusió definitiva del procés selectiu, sense perjudici dels efectes que pugui preveure la legislació vigent.			
Autoritzo d'acord amb la Llei 11/2007, d'accés electrònic dels ciutadans/es als serveis públics, al servei responsable per realitzar les consultes de dades dels fitxers propietat de l'Ajuntament de Ripollet que siguin precises per a la tramitació i resolució de la present sol·licitud.			
Dono el meu consentiment exprés per tal que: les dades personals recollides a la sol·licitud siguin sotmeses a un tractament, de caràcter confidencial en els fitxers creats amb la finalitat de poder tramitar la vostra sol·licitud i únicament amb la finalitat de gestionar la participació en el procés de selecció, sent el Responsable l'Ajuntament de Ripollet			
Vull ser notificat/da electrònicament per qualsevol tràmit o procediment del qual sigui part interessada o implicada, no cal tornar a indicar les dades per a les notificacions			

D'acord amb la normativa en matèria de Protecció de Dades, l'informem que les vostres dades seran tractades amb la finalitat de gestionar la seva sol·licitud de participació en el procés de selecció. El responsable de tractament és el l'Ajuntament de Ripollet. La base jurídica és la prestació del servei i el consentiment de la persona interessada atorgat amb la signatura d'aquest document. Per a més informació podeu consultar la nostra política de privacitat a www.ripollet.cat Així mateix, us informem de la possibilitat d'exercir els vostres drets d'accés, rectificació, supressió i la resta dels vostres drets mitjançant la remissió d'un escrit, acompanyat d'una fotocòpia del seu DNI, dirigit al responsable del tractament a l'adreça Carrer Balmes, 2 08291 Ripollet (Barcelona), mitjançant un correu electrònic a l'adreça dpd@ripollet.cat.