PRESENTACIÓ DE MÈRITS PER A SER VALORATS EN LA FASE DE CONCURS DE LA CONVOCATÒRIA PER A L’AMPLIACIÓ DE LA BORSA DE TREBALL DE PERSONAL PROSPECTOR/A PER AL SERVEI DE CONTROL DE MOSQUITS, D’AQUEST CONSELL COMARCAL

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Primer cognom | Segon cognom | Nom |
| Número DNI o NIE | Telèfon mòbil | Telèfon fix |
| Adreça personal (carrer, número, pis, porta) | Municipi Codi Postal |
| Província | Adreça electrònica personal |

D'acord amb la normativa de protecció de dades el Consell Comarcal del Baix Llobregat informa al sol·licitant que tractarà les sevesdadespersonalsambl’objectiu de gestionar la sevaparticipació en el procésselectiupelqualsol·licita la sevaadmissió. Finalitzat el procés el Consell Comarcal del Baix Llobregat eliminarà les sevesdadesexcepte que ensdoni el seuconsentiment per a conservar-les per tenir la sevasol·licitud en compte per futursprocessosselectius o procediments de contractaciódins del propi Consell Comarcal, organismesautònomsdependents i consorcisparticipats. Les dades del sol·licitant no es cediran a tercers, a excepteobligació legal o consentimentprevi. La persona sol·licitantpotexercirelsdretsd’accés, rectificació, supressió, oposició, limitació o portabilitat, mitjançantescrit, acompanyat de còpia de document oficial identificatiu, adreçat al Consell Comarcal a gestiodades@elbaixllobregat.cat o al Delegat de Protecció de Dades, al correuelectrònic: dpd@elbaixllobregat.cat . En cas de disconformitatamb el tractament, també tenendret a presentar una reclamaciódavantl’Autoritat Catalana de Protecció de Dades a apdcat.gencat.cat.

**MANIFESTO QUE:**

Compleixo els requisits exigits a la base segona de les bases de la CONVOCATÒRIA PER A L’AMPLIACIÓ DE LA BORSA DE TREBALL DE PERSONAL PROSPECTOR/A PER AL SERVEI DE CONTROL DE MOSQUITS, D’AQUEST CONSELL COMARCAL

RELACIONO els mèrits per tal que em siguin valorats pel Tribunal Qualificador en la fase de concurs, d’acord amb el barem que figura a les bases d’aquesta convocatòria.

 *(Signatura)*

Sant Feliu de Llobregat ....... de......................... de 2022

**SR/SRA. PRESIDENT/A DEL TRIBUNAL QUALIFICADOR DEL PROCÉS DE SELECCIÓ DEL CONSELL COMARCAL DEL BAIX LLOBREGAT**

**EXPERIÈNCIA PROFESSIONAL SECTOR PÚBLIC:**(Utilitzar el nombre de fulls que siguin necessaris)

**NO OMPLIR. Espai reservat pel Tribunal Qualificador**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’ajuntament o organisme públic o entitat de dret públic vinculat o dependent del mateix** | **Categoria** | **Data inici** | **Data fi** | **Puntuació****obtinguda** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**EXPERIÈNCIA PROFESSIONAL SECTOR PRIVAT:** (Utilitzar el nombre de fulls que siguin necessaris)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’empresa** | **Categoria** | **Data inici** | **Data fi** | **Puntuació** **obtinguda** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**NO OMPLIR. Espai reservat pel Tribunal Qualificador**

**FORMACIÓ:** (Utilitzar el nombre de fulls que siguin necessaris)S’ha d’indicar tota la formació, tant la formació reglada com la no reglada)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominació curs** | **Organisme o centre** | **Hores** | **Data fi** | **Puntuació** **obtinguda** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Observacions.

Recordar incloure tota l’experiència laboral i tota la formació, tant reglada (titulacions) com no reglada (cursos, jornades,....)