



Sol·licitud per a la participació en processos d'estabilització

Dades de la persona interessada

Cognoms, Nom (*)		DNI / NIE / Passaport (*)	
Adreça (*)		Data naixement	
Població (*)	Província / País (*) (1)	CP (*)	Sexe <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Dona <input type="checkbox"/> No binari
Telèfon (*)	Correu electrònic		

Dades de la persona representant

Cognoms, Nom	DNI / NIE / Passaport
--------------	-----------------------

Convocatòria

Nom convocatòria (*)

Documents que s'adjunten

Els documents a aportar en tots els casos són:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> DNI, NIE o passaport originals, per facilitar la identificació de l'interessat | <input type="checkbox"/> Còpia de la titulació requerida | |
| <input type="checkbox"/> Annex 2: declaració responsable | <input type="checkbox"/> Annex 3: relació de mèrits | <input type="checkbox"/> Currículum vitae |
| <input type="checkbox"/> Acreditació del nivell de Català (si s'escau) | <input type="checkbox"/> Acreditació del nivell de Castellà (si s'escau) | |

D'acord al Nou Reglament General de Protecció de Dades, o "RGPD" (reglament UE 2016/679), **el responsable** de recopilar i tractar les seves dades és l'**Ajuntament d'Amposta**, Pl. de l'Ajuntament 3-4, 43870-Amposta. La **finalitat** és la de poder prestar els serveis i gestió dels tràmits municipals. Les dades **no es cediran a tercers**, excepte obligació legal. Vostè podrà **exercir els seus drets** d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició mitjançant un escrit adreçat l'Ajuntament d'Amposta, o per e-mail a ajuntament@amposta.cat. La inexactitud, falsedat o ommissió en les dades, o la no presentació d'aquesta, determinen la impossibilitat d'exercir l'activitat afectada des del moment en què se'n tingui constància, sense perjudici de les responsabilitats que puguin derivar-se, (article 38 de la Llei 26/2010, de 3 d'agost, de règim jurídic i de procediment de les administracions). Per a més informació pot consultar la nostra **nova política de privacitat** (www.amposta.cat/politica-de-privacitat).

Dono el consentiment perquè les meves dades puguin ser tractades per a la finalitat esmentada

Data sol·licitud (dd/mm/aaaa) (*)	Lloc (*)	Signatura de la persona sol·licitant (*)
-----------------------------------	----------	--

(1) **Província/País:** Indicar el país només en el cas d'adreces ubicades a fora d'Espanya. Per a la resta indicar la província.

(*) Camps d'entrada obligatòria