

Sol·licitud d'admissió a convocatòries de selecció de personal¹

Dades de la convocatòria

Núm. de registre de la convocatòria	Data de publicació de l'anunci	Codi de la plaça a la qual s'opta
-------------------------------------	--------------------------------	-----------------------------------

Dades personals

1r cognom	2n cognom	Nom	NIF
Data de naixement	Sexe <input type="checkbox"/> home <input type="checkbox"/> dona	Telèfon	
Nacionalitat	Dades complementàries sobre la nacionalitat		
Domicili	Localitat	Codi postal	

Espai reservat a les persones aspirants amb discapacitat

Discapacitat que declareu	Adequacions sol·licitades per fer la prova
---------------------------	--

Adaptació sol·licitada per al lloc de treball

Certificat de coneixements de llengua catalana que presenteu en la convocatòria

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> No en tinc cap | <input type="checkbox"/> He superat la prova de llengua catalana en una altra convocatòria de selecció de personal del CSB (especifiqueu-la): |
| <input type="checkbox"/> Certificat de nivell de suficiència (C1) de la DGPL | |
| <input type="checkbox"/> Altres (especifiqueu-los): | |

Exposo que vull participar en la convocatòria esmentada i que reuneixo tots els requisits que s'hi exigeixen, d'acord amb les bases i la normativa legal vigent. Per la qual cosa, adjunto el currículum i la documentació acreditativa dels mèrits valorables, segons el barem de la convocatòria, i

Demano que aquesta sol·licitud sigui admesa.

Signatura de la persona sol·licitant

Data

Justificant d'ingrés de la taxa d'inscripció (comproveu la taxa que us correspon pagar a l'annex de condicions específiques de la convocatòria)²

Entitat financera Banco Bilbao Vizcaya Argentaria (BBVA)	Segell de l'oficina bancària
--	------------------------------

Compte d'ingrés/IBAN: ES44 0182 6035 4502 0040 0367

EUR, en concepte de pagament de la taxa d'inscripció

¹ De conformitat amb el que estableix la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, les dades que consignem en aquest document constaran en el Fitxer de recursos humans del Consorci Sanitari de Barcelona (CSB). La finalitat d'aquest fitxer és gestionar el personal adscrit al CSB. L'òrgan responsable és la Gerència del CSB. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició d'aquestes dades davant la Gerència del CSB (carrer Esteve Terrades 30, Parc Sanitari Pere Virgili, Edifici Mestral, 08023 Barcelona).

² Per tal que aquesta sol·licitud sigui vàlida, un cop emplenada i signada per la persona interessada, l'entitat bancària l'ha de segellar o adjuntar-hi el resguard justificant d'ingrés de la taxa d'inscripció. Queden exemptes d'efectuar l'ingrés de la taxa d'inscripció les persones interessades que adjuntin a aquesta sol·licitud la documentació que acrediti que es troben en situació de desocupació i no perceben cap prestació econòmica, les persones jubilades i les que acreditin una discapacitat igual o superior al 33%.