

Sol·licitud de participació en els processos selectius de provisió de personal de Transports Municipals del Gironès, SAU

Dades de la convocatòria

Núm. d'expedient	
Denominació del lloc	

Dades de l'interessat/ada

Nom					
Cognom 1					
Cognom 2					
Tipus de document identificatiu		Número d'identificador			
Telèfon mòbil		Telèfon alternatiu			
Adreça electrònica					
Domicili					
Núm.		Escala		Planta	
				Porta	
				CP	
Població					
Nacionalitat		Sexe		Data de naixement	

Sol·licito rebre les notificacions relatives a aquesta sol·licitud per mitjans electrònics. ☐ Sí ☐ No
En cas afirmatiu empleu els camps següents.

Adreça electrònica per a avisar-vos quan tingueu notificacions	
Telèfon mòbil per a avisar-vos quan tingueu notificacions	

Si escau, dades del / de la representant

Nom					
Cognom 1					
Cognom 2					
Tipus de document identificatiu		Número d'identificador			
Telèfon mòbil		Telèfon alternatiu			
Adreça electrònica					

Relació de documentació aportada conjuntament amb la sol·licitud

Si teniu necessitats específiques per fer les proves selectives, indiqueu-les.

- ☐ Sol·licito adaptacions específiques per fer les proves, derivades d'algun tipus de discapacitat

Feu constar expressament les adaptacions específiques que necessiteu per al desenvolupament de les proves*

** Les persones interessades han d'adjuntar el dictamen de l'equip multiprofessional competent com a justificació de les adaptacions sol·licitades, d'acord amb els articles 4.3 i 6 del Decret 66/1999, de 9 de març, sobre l'accés a la funció pública de les persones amb discapacitat i dels equips de valoració multiprofessional.*

- ☐ Manifesto que tinc altres necessitats per fer la prova
Si manifesteu altres necessitats per fer les proves, indiqueu-les

Consentiment

De conformitat amb el contingut de les bases generals reguladores del procés de selecció de TMG, SAU:

☐ AUTORITZO a Transports Municipals del Gironès, SAU per què incorpori les meves dades personals al corresponent expedient de recursos humans als efectes que es derivin de la tramitació de la corresponent convocatòria de selecció a la qual em presento o en aquelles que es considerin compatibles

Girona, de/d' de 20

Signatura de l'interessat/ada

Protecció de dades personals

Us informem que les dades personals facilitades en aquesta sol·licitud seran tractades per TMG, SAU amb la finalitat exclusiva de formar part dels processos de selecció de personal, d'acord amb l'article 66 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, i **podran ser publicades a la Seu electrònica de TMG, SAU, a la pàgina web de l'entitat i al Portal de la transparència, d'acord amb el que preveuen l'article 9 de la Llei 19/2014, de 29 de desembre, de transparència, accés a la informació pública i bon govern i a l'article 21 del Decret 8/2021, de 9 de febrer, sobre la transparència i el dret d'accés a la informació pública.**

En el cas que l'aspirant es trobi en alguna situació en què consideri que aquesta publicació comporti o pugui comportar un risc per als seus drets, ho ha de comunicar de manera immediata en el moment de fer la sol·licitud per tal de valorar el cas i prendre les mesures que s'estimin oportunes.

Per a qualsevol **reclamació** relacionada amb el tractament d'aquestes dades personals, TMG, SAU posa a la vostra disposició la bústia del delegat de protecció de dades (dpd@tmgsau.cat). Tot i que per aquesta via obtindreu la resposta adequada, podeu presentar, si ho considereu oportú, una reclamació davant de l'[Autoritat Catalana de Protecció de Dades \(APDCAT\)](#).

Les dades facilitades, un cop finalitzat el motiu que n'ha originat la recollida, seran conservades seguint les instruccions de gestió documental i arxiu de l'entitat. Així mateix, us informem que no se cediran ni es transferiran sense el vostre consentiment o una previsió legal, i que podeu exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició i limitació al tractament de les dades, d'acord amb la legislació vigent, a través de la [Seu electrònica](#).

Si presenteu la sol·licitud per correu administratiu o certificat, envieu-la a les oficines de Transports Municipals del Gironès, SAU (carrer Vilablareix, 66. 17190 Salt). Hi heu d'adjuntar una còpia del DNI o d'un document acreditatiu de la vostra identitat, d'acord amb la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.