

PRESENTACIÓ DE MÈRITS PER A SER VALORATS EN LA FASE DE CONCURS DEL PROCÉS DE SELECCIÓ PER A LA CONTRACTACIÓ LABORAL AMB CARÀCTER INDEFINIT D'UN/UNA AUXILIAR PER AL CENTRE OCUPACIONAL DE LA FUNDACIÓ CAVIGA

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 centre ocupacional CAVIGA informa al sol·licitant que tractarà les seves dades personals amb l'objectiu de gestionar la seva participació en el procés selectiu pel qual sol·licita la seva admissió. Finalitzat el procés del centre ocupacional CAVIGA eliminarà les seves dades excepte que ens doni el seu consentiment per a conservar-les per tenir la seva sol·licitud en compte per futurs processos selectius o procediments de contractació dins del propi centre ocupacional CAVIGA. Les dades del sol·licitant no es cediran a tercers, a excepció obligació legal o consentiment previ. La persona sol·licitant pot exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, limitació o portabilitat, mitjançant escrit, acompanyat de còpia de document oficial d'identificació, adreçat al centre ocupacional CAVIGA a caviga@caaviga.cat o al Delegat de Protecció de Dades, al correu electrònic: caviga@dpo.microlabhard.es. En cas de disconformitat amb el tractament, també tenen dret a presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades a apdcat.gencat.cat.

MANIFESTO QUE:

Compleixo els requisits exigits a la base tercera de les bases del PROCÉS DE SELECCIÓ PER A LA CONTRACTACIÓ LABORAL AMB CARÀCTER INDEFINIT D'UN/UNA AUXILIAR PER AL CENTRE OCUPACIONAL CAVIGA

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 2025

SR/SRA. PRESIDENT/A DEL TRIBUNAL QUALIFICADOR DEL PROCÉS DE SELECCIÓ DEL CENTRE OCUPACIONAL CAVIGA.

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

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

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