

## Dades de la convocatòria

### Lloc al qual sol·licito ser admès/sa

Denominació del lloc: **Convocatòria per a la selecció d'un/a plaça del lloc Coordinació OLH per l'empresa municipal PROCORNELLA SA**

## Dades personals

|                   |                   |              |  |                               |                               |
|-------------------|-------------------|--------------|--|-------------------------------|-------------------------------|
| Primer cognom     |                   | Segon cognom |  | Nom                           |                               |
| NIF               | Data de naixement | Nacionalitat |  | <input type="checkbox"/> Home | <input type="checkbox"/> Dona |
| Adreça            |                   |              |  |                               |                               |
| Municipi          |                   | Codi postal  |  | Telèfon                       |                               |
| Correu Electrònic |                   |              |  |                               |                               |

## Formació

|                                                                                                                                                                                                              |  |                    |  |                |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------|--|----------------|--|
| Títol acadèmic oficial al·legat per participar-hi                                                                                                                                                            |  | Centre d'expedició |  | Any d'obtenció |  |
| Nivell de coneixement de llengua catalana de la Junta Permanent de Català o equivalent: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C<br><input type="checkbox"/> Altres: |  |                    |  |                |  |

SOL·LICITO ser admès/esa a la convocatòria referida en aquest document i DECLARO que són certes totes les dades que hi consigno i que tinc les condicions exigides per treballar a PROCORNELLA S.A i les assenyalades específicament a les bases de la convocatòria. Així mateix AUTORITZO la cessió a PROCORNELLA SA de les dades següents: nom, cognoms i número de DNI, perquè siguin publicades al web de PROCORNELLA, SA i de l'Ajuntament de Cornellà del Llobregat i als taulells d'anuncis, en tot allò que estigui relacionat amb la convocatòria de referència (llistes d'admesos i exclosos, així com puntuacions de les proves), en cas contrari ho hauré de comunicar per escrit.

Declaro que reuneixo els requisits per poder participar en la convocatòria del lloc de treball de la Societat Anònima Procornellà S.A, que tota la informació que aportó en aquest procés és certa i que disposo la documentació original que l'acredita.

Declaro que no em trobo inhabilitat absoluta o especialment per a ocupacions o càrrecs públics o per a l'exercici de funcions de caràcter laboral que impedeixi l'ocupació del lloc de treball objecte de la present convocatòria.

Declaro que no em trobo en cap dels supòsits d'incompatibilitat previstos a la llei de l'Estat 53/1984, de 26 de novembre, d'incompatibilitats del personal al servei de l'Administració de la Generalitat.

En cas que concorri algun supòsit d'incompatibilitat, manifesto que, si resulto ser la persona seleccionada, optaré pel lloc de treball objecte de la present convocatòria".

Cornellà del Llobregat, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2025. Signatura \_\_\_\_\_

Documents que han d'acompanyar la sol·licitud:

- \* DNI
- \* Titulació requerida o títol homologat.
- \* Currículum Vitae.
- \* Documentació acreditativa de l'experiència professional.
- \* Documentació que acrediti els mèrits que s'al·leguen.

### **Autorització recollida de dades**

Sr./a. \_\_\_\_\_, proveït de DNI/NIE \_\_\_\_\_, per la present acredita haver estat informat del següent, en compliment del Reglament (UE)2016/679 de protecció de dades personals:

- Responsable del tractament de les dades: EMPRESA MUNICIPAL DE PROMOCIO SOCIAL, URBANA I ECONOMICA DE CORNELLA, S.A., domicili: ALBERT EINSTEIN, 47-49 08940 CORNELLÀ DE LLOBREGAT

- Dades de contacte del delegat de protecció de dades, a Delegat de protecció de dades, ALBERT EINSTEIN, 47-49 08940 CORNELLÀ DE LLOBREGAT; 93 474 02 02 [dpd@procornella.com](mailto:dpd@procornella.com);

- Finalitat del tractament: participar en processos de selecció i avaluació de personal, presents i futurs, en EMPRESA MUNICIPAL DE PROMOCIO SOCIAL, URBANA I ECONOMICA DE CORNELLA, S.A.

- Legitimació: consentiment. Mitjançant la signatura d'aquesta autorització, el candidat expressament consent i autoritza la realització de quantes proves de caràcter professional, sociològic, psicològic i d'aptitud siguin precises per a la determinació del seu perfil professional. Així mateix, el candidat consent a la verificació de les referències que proporioni. Aquest consentiment, de caràcter obligatori per a poder ostentar la condició de candidat, s'entendrà prestat en tant no comuniqui per escrit la revocació d'aquest.

- Destinataris de la informació: EMPRESA MUNICIPAL DE PROMOCIO SOCIAL, URBANA I ECONOMICA DE CORNELLA, S.A.

- Transferències: no es preveu la transferència internacional (fora del EEE), excepte amb finalitats d'emmagatzematge o per a l'anàlisi del seu perfil, en tot cas sobre la base de l'existència d'una decisió d'adequació o sobre la base de l'existència de garanties adequades.

- Termini de conservació: almenys durant els terminis establerts per la legislació aplicable i en tot cas mentre es mantingui la vigència del consentiment i no se sol·liciti la supressió.

- Drets: poden exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, portabilitat de dades, oposar-se al tractament o sol·licitar la seva limitació, enviant la seva sol·licitud a l'adreça del responsable. Tenen dret a retirar el consentiment prestat, si és el cas. Poden realitzar una reclamació davant l'Autoritat de Control de protecció de dades. En el cas de produir-se alguna modificació en les seves dades, li preguem que les comuniqui.

I com a prova del seu consentiment, signa la present en \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_

Signatura \_\_\_\_\_