|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sol·licitud per a provisió d’un lloc de treball de tècnic de suport (codi SD2aSD401/2024)** | | | | |
| **Dades d’identificació de la persona que presenta la sol·licitud** | | | | |
| Nom | Primer cognom | | | Segon cognom |
| DNI/NIE/Passaport | Gènere:  Home Dona Altre | | | Data de naixement |
| Telèfon fix | Telèfon mòbil | | | Adreça de correu electrònic |
| Adreça postal  Nom de la via, número i pis | Població i país | | | Codi postal |
| En cas de discapacitat  Tipus |  | | | Adaptació |
| **Dades acadèmiques de la persona que presenta la sol·licitud** (Base 3 i 7 de la convocatòria) | | | | |
| Títol acadèmic | |  |

|  |
| --- |
| **Notificació i comunicació** |
| Accepto rebre les notificacions i les comunicacions electròniques dels actes administratius relacionats amb aquesta sol·licitud a l’adreça de correu electrònic especificada a la sol·licitud i dono el meu consentiment per fer públic nom i/o DNI en les diverses resolucions de la convocatòria al web i al taulell d’anuncis del CED o d’altres mitjans de comunicació. |
|  |
| **Declaració** |
| D’acord amb el que estableix la Base 3 i 7 de la convocatòria, declaro que:  tinc el nivell de suficiència de la llengua catalana requerit per la convocatòria;  tinc el nivell de suficiència de la llengua castellana requerit per la convocatòria;  tinc el nivell de suficiència de la llengua anglesa requerit per la convocatòria;  no estic inhabilitat per sentència ferma per a l’exercici de les funcions públiques, ni he estat separat per resolució disciplinària ferma del servei de cap administració pública;  estic al corrent de les obligacions tributàries amb l’Administració General de l’Estat, la Seguretat Social i la Generalitat de Catalunya;  no pateixo cap malaltia o discapacitat física que m’impedeixi desenvolupar el contracte,  són certes i completes les dades d’aquesta sol·licitud, així com tota la documentació annexa i em comprometo a complir les condicions especificades a la convocatòria si obtinc el contracte. |
| **Autoritzo** |
| Autoritzo al CED a consultar durant la vigència de la sol·licitud les meves dades en altres administracions o organismes per comprovar que compleixo les condicions requerides per accedir a l’objecte d’aquesta sol·licitud. En cas que hi hagi dificultats tècniques que impedeixin o dificultin la cessió de dades, em comprometo a aportar els documents requerits. |
| **Documentació annexa** |
| Adjunteu la documentació següent:  Fotocòpia del DNI, NIE o passaport del sol·licitant.  CV  Carta de presentació  Acreditació dels mèrits indispensables de la convocatòria i els que es desitgi que sigui valorats |
| **Protecció de dades** |
| D’acord amb la normativa vigent de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les vostres dades passaran a formar part d’un fitxer del qual és responsable el CED. Aquestes dades seran tractades amb confidencialitat i amb la finalitat de gestionar la vostra relació amb l’Institut. El CED ha adoptat les mesures de seguretat necessàries per garantir la confidencialitat, seguretat i integritat de les dades. Mitjançant la lectura d’aquesta clàusula declareu conèixer la destinació i ús de les dades, i hi doneu consentiment. Per exercir els drets d’accés, rectificació, cancel·lació i oposició us podeu dirigir al CED per escrit (carrer de ca n’Altayó, Edifici E2, 08193 Bellaterra, Barcelona, o a [personaldata@ced.uab.es](mailto:personaldata@ced.uab.es) |
| Lloc, data i signatura de la persona sol·licitant del contracte |
| **Sr. Director del Centre d’Estudis Demogràfics** |