



CONSELL COMARCAL
DEL BAIX EMPORDÀ

Sol·licitud de participació a proves selectives de contractació de personal

Dades personals

Cognoms i nom: _____ DNI: _____

Telèfon: _____ e-mail: _____ Data naixement: _____

Adreça: _____ Núm: _____ Pis: _____ Porta: _____

Codi postal: _____ Municipi: _____

Minusvàlid/a Adaptació que se sol·licita: _____

Demano:

Ser admès/a al concurs oposició per a la contractació de _____

Així mateix, manifesto que accepto les bases del concurs oposició i que compleixo totes i cadascuna de les condicions exigides en la base 2a.

La Bisbal d'Empordà, de/d' de 2010

(Signatura)

CONSELL COMARCAL DEL BAIX EMPORDÀ

Les dades que ens facilita s'incorporaran a un fitxer creat pel Consell Comarcal del Baix Empordà per a deixar constància de l'entrada i sortida de documents i per al seguiment dels tràmits, actuacions i l'exercici de les seves competències i funcions. Únicament seran comunicades a altres administracions públiques en els casos previstos legalment.

En qualsevol moment vostè pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació, tot adreçant-se a la Presidència del Consell.