



**AJUNTAMENT  
D' OLIANA**

### ANNEX 1.1

**Declaració responsable de l'aspirant.** Es presentarà conforme al model següent:

#### DECLARACIÓ RESPONSABLE

En/Na \_\_\_\_\_, amb domicili als efectes de notificacions a \_\_\_\_\_, c/ \_\_\_\_\_, núm. \_\_\_\_\_, CP \_\_\_\_\_, amb DNI núm. \_\_\_\_\_, en relació al procediment de selecció d'un peó brigadista en règim laboral temporal, per a cobrir una absència derivada d'una situació d'incapacitat temporal.

#### DECLARO SOTA LA MEVA RESPONSABILITAT:

**PRIMER.** Que tinc coneixement de les bases reguladores de la convocatòria esmentada les quals han estat publicades en el BOP de Lleida número \_\_\_\_\_, de data \_\_\_\_\_, i que les accepto plenament.

**SEGON.** Que compleixo tots els requisits establerts en la Base 4 d'aquestes Bases.

**TERCER.** Que em comprometo a acreditar documentalment els extrems exposats en l'apartat anterior, en el cas que l'ajuntament així ho requereixi.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de 2019



(signatura del sol·licitant o representant legal i segellat)

*D'acord amb el que estableix la normativa de protecció de dades personals, l'informem que les seves dades seran incorporades a un tractament responsabilitat de l'Ajuntament d'Oliana per a la gestió del tràmit que esteu realitzant, podeu ampliar aquesta informació consultant la nostra política de privacitat a <http://www.ajuntamentoliana.cat/politica-de-privacitat>.*

*Així mateix s'informa de la possibilitat d'exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió i la resta dels seus drets mitjançant la remissió d'un escrit dirigit al Responsable del Tractament a la següent adreça: Ajuntament d'Oliana, Plaça 1 d'octubre, 25790 Oliana (Lleida) o a la seu electrònica de l'Ajuntament (<https://www.seu-e.cat/ca/web/oliana>).*