



**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>).