



EFMSA

Ajuntament  de Palma

SOL·LICITUD D' ADMISSIÓ A LA BORSA DE FEINA D'OFICIAL PRIMERA ADMINISTRATIU/VA DE L'EFMSA

PRIMER LLINATGE _____ SEGON LLINATGE _____

NOM _____ NIF/NIE _____

DATA NAIXEMENT _____ NACIONALITAT _____

DOMICILI _____

CODI _____ MUNICIPI _____ TELÈFON _____

ENTREGA DOCUMENTACIÓ REQUISITS MÍNIMS (marcar amb una creu):

1-Títol de batxillerat o equivalent _____

2-Permís de conduir B1 _____

3-Nivell B2 llengua catalana _____

4-DNI _____

5-Justificant pagament _____

EXPERIÈNCIA

1-EFMSA _____

2-UNA ALTRA EMPRESA FUNERÀRIA MUNICIPAL (mateixa categoria) _____

3-UNA ALTRA EMPRESA FUNERÀRIA NO MUNICIPAL (mateixa categoria) _____

NIVELLS SUPERIORS DE LLENGÜES

1- Marcar amb una creu el nivell superior de llengua catalana que es té.

C1 _____ C2 _____ LA _____

2- Marcar amb una creu el nivell superior de llengua anglesa, alemanya y/o francesa que es té.

Llengua anglesa B1 _____ B2 _____ C1 _____

Llengua alemanya B1 _____ B2 _____ C1 _____

Llengua francesa B1 _____ B2 _____ C1 _____

La persona infrascrita sol·licita la seva inclusió a la borsa de feina de l'EFMSA i adjunta fotocòpies dels documents que demostren els merits al·legats.

_____, _____ de _____ de _____

Signatura

D'acord amb el que es disposa en l'Art. 5 i 6 de la Llei Orgànica 15/1999 de Protecció de Dades i l'Art. 12 del RD 1720/2007 li informem i consent que les dades facilitades en el present formulari siguin recollits i tractats en un fitxer titularitat de l'Empresa Funerària Municipal, S. A., amb domicili en el Camí de Jesús, nº 2, C.P. 07011 Palma de Mallorca. La recollida i tractament de les dades personals té com a finalitat la d'incloure al candidat en els processos de selecció i posteriorment en la borsa de treball per cobrir llocs de treball vacants.

L'afectat podrà exercir els drets reconeguts en la Llei i, en particular, els d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició, a través d'un escrit que podrà dirigir a la seu social de l'empresa a l'adreça anteriorment indicada, o bé a través d'un correu electrònic a ejercicioderechoslopd@efm.es identificant-se convenientment.

Si passats 30 dies des de l'enviament d'aquesta notificació no ens manifesta la seva oposició, es considerarà que atorga a l'Empresa Funerària Municipal, S. A. el consentiment per procedir al tractament de les seves dades amb la finalitat indicada anteriorment. Per manifestar la seva oposició utilitzi el mateix procediment que l'ofert per exercitar els drets de rectificació, cancel·lació i oposició.

SRA. PRESIDENTA DE L'EMPRESA FUNERÀRIA MUNICIPAL, S.A.