



## SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ A LA BORSA DE FEINA D'OPERARI/A DE L'EFMSA

SUBBORSA OPERARI/A 1<sup>a</sup> FUNERÀRIA \_\_\_\_\_  
SUBBORSA OPERARI/A 1<sup>a</sup> CEMENTERIS \_\_\_\_\_  
(marcar amb una creu 1 ó 2 subborses)

PRIMER LLINATGE \_\_\_\_\_ SEGON LLINATGE \_\_\_\_\_

NOM \_\_\_\_\_ NIF/NIE \_\_\_\_\_

DATA NAIXEMENT \_\_\_\_\_ NACIONALITAT \_\_\_\_\_

DOMICILI \_\_\_\_\_

CODI \_\_\_\_\_ MUNICIPI \_\_\_\_\_ TELÈFON \_\_\_\_\_

### **ENTREGA DOCUMENTACIÓ REQUISITS MÍNIMS (marcar amb una creu):**

- 1-Títol en ESO o equivalent \_\_\_\_\_
- 2-Permís de conduir B1 \_\_\_\_\_
- 3-Curs Bàsic de Prevenció de Riscs Laborals (60 hores) \_\_\_\_\_
- 4-Curs de carretó elevador \_\_\_\_\_
- 5-Curs de plataforma elevadora \_\_\_\_\_
- 6-DNI \_\_\_\_\_
- 7-Justificant pagament \_\_\_\_\_

### **EXPERIÈNCIA OPERARI/A 1<sup>a</sup> FUNERÀRIA**

1-EFMSA \_\_\_\_\_

2-UNA ALTRA EMPRESA FUNERÀRIA MUNICIPAL (mateixa categoria) \_\_\_\_\_

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

### **EXPERIÈNCIA OPERARI/A 1<sup>a</sup> CEMENTERIS**

1-EFMSA \_\_\_\_\_

2-UNA ALTRA EMPRESA FUNERÀRIA MUNICIPAL (mateixa categoria) \_\_\_\_\_

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

**CERTIFICATS DE PROFESSIONALITAT (marcar amb una creu)****A-OPERARI/A 1ª FUNERÀRIA**

SSCI0412, Operacions en serveis funeraris (450 hores) \_\_\_\_\_

Mòdul complet MF2011\_2 \_\_\_\_\_  
Mòdul complet MF1607\_2 \_\_\_\_\_  
Mòdul complet MF2012\_2 \_\_\_\_\_  
Mòdul complet MF2013\_2 \_\_\_\_\_  
Mòdul complet MF2014\_2 \_\_\_\_\_  
Mòdul complet MF2015\_2 \_\_\_\_\_  
Mòdul complet MF0509 \_\_\_\_\_

**B-OPERARI/A 1ª CEMENTERIS**

SSCI0212, Activitats funeràries i manteniment de cementeris (250 hores) \_\_\_\_\_

Mòdul complet MF2006\_1 \_\_\_\_\_  
Mòdul complet MF2007\_1 \_\_\_\_\_  
Mòdul complet MF0522\_1 \_\_\_\_\_  
Mòdul complet MP0506 \_\_\_\_\_

**La persona infrascrita sol·licita la seva inclusió a la borsa de feina de l'EFMSA i adjunta fotocòpies dels documents que demostrin 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 en l'adreça anteriorment indicada, o bé a través d'un correu electrònic a [ejercicioderechoslopd@efm.es](mailto: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.