

En/Na (nom i cognoms) \_\_\_\_\_ amb DNI  
\_\_\_\_\_, que visc al carrer \_\_\_\_\_ de la  
població \_\_\_\_\_, amb telèfon \_\_\_\_\_ i  
correu-e \_\_\_\_\_.

EXPOSO: Que compleixo els requisits mínims per a poder-me presentar a la convocatòria per a la contractació d'un/a Infermer/a de caràcter temporal per a la Residència Nostra Senyora de Ribera.

ÉS PER AIXÒ

Que us adjunto els documents necessaris per prendre part en aquest procés de selecció:

- Fotocòpia del DNI
- Curriculum Vitae
- Informe de vida laboral
- Fotocòpia de la titulació acadèmica exigida
- Fotocòpia dels documents que acreditin la formació i experiència relacionada amb l'àmbit de l'oferta per a la valoració de mèrits

La qual cosa em faig responsable de la veracitat de les dades contingudes en aquest document i sol·licito ser admès/a a la convocatòria especificada en aquesta instància.

Signatura

La Pobra de Segur, a            de            de

D'acord amb la normativa en matèria de Protecció de Dades, l'informem que les seves dades seran tractades per gestionar la seva sol·licitud. El responsable del tractament és l'Ajuntament de la Pobra de Segur. La base jurídica és el consentiment de l'interessat. Les seves dades podran ser cedides a altres Àrees de l'Administració, i/o institucions per poder dur a terme la gestió d'aquest tràmit. Per a més informació consulti la nostra política de privacitat al web [www.lapobladeseegur.cat](http://www.lapobladeseegur.cat). Així mateix s'informa de la possibilitat d'exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, portabilitat i limitació de les dades mitjançant la remissió d'un escrit dirigit a l'Ajuntament de la Pobra de Segur, a l'adreça Av. Verdaguer, 35, 25500, La Pobra de Segur (Lleida), mitjançant instància genèrica a la Seu Electrònica.