

**SOL·LICITUD D'ADMISSIÓ A PROVES SELECTIVES DE L'IMEB**  
**SOLICITUD DE ADMISIÓ A PRUEBAS SELECTIVAS DEL IMEB**

**1. DADES DE LA PERSONA SOL·LICITANT O REPRESENTANT / DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE**

*Nom / Nombre	*Primer llinatge / Primer apellido	Segon llinatge / Segundo apellido	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
*DNI o CIF	Adreca correu electrònic / Dirección correo electrónico	Telèfon / Teléfono	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Carrer direcció postal / Calle dirección postal		Número	Pis / Piso
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipi / Municipio	Província / Provincia	C. postal	País
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**2. EN REPRESENTACIÓ DE / EN REPRESENTACIÓN DE**

\* Nom de l'entitat o persona física / Nombre de la entidad o persona física

*DNI o CIF	Adreca correu electrònic / Dirección correo electrónico	Telèfon / Teléfono	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Carrer direcció postal / Calle dirección postal		Número	Pis / Piso
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Municipi / Municipio	Província / Provincia	C. postal	País
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**3. DADES DE LA CONVOCATÒRIA / DATOS DE LA CONVOCATORIA**

Convocatòria / Convocatoria

Núm. i data publicació BOE/BOIB / Núm. y fecha publicación BOE/BOIB

**4. ALTRES DADES / OTROS DATOS**

S'adjunta justificant d'ingrés en concepte de drets d'exàmen / Se adjunta justificante de ingreso en concepto de derechos de examen Si  No

S'adjunta documentació susceptible de ser avaluada com a mèrits / Se adjunta documentación susceptible de ser evaluada como méritos Si  No

Desitja prendre part en el/les següents exercici/s voluntari/s previst/s a la convocatòria / Desea tomar parte en el/los siguiente/s ejercicio/s voluntario/s previsto/s en la convocatoria

Autoritzo a l'IMEB a facilitar la consulta telemàtica per acreditar els requeriments establerts a les bases de la convocatòria de referència. Si  No

Autorizo al IMEB a facilitar la consulta telemática para acreditar los requerimientos establecidos en las bases de la convocatoria de referencia

Sol·licito formar part del procés selectiu al que es refereix aquesta sol·licitud, i declaro que són certs totes les dades aportades en la mateixa i que reuneixo tots els requisits a les bases generals i específiques de la present convocatòria / Solicito formar parte del proceso selectivo al que se refiere esta solicitud, y declaro que son ciertos todos los datos aportados en la misma y que reúno todos los requisitos en las bases generales y específicas de la presente convocatoria.

**PROTECCIÓ DE DADES / PROTECCIÓN DE DATOS**

Responsable del tractament: Institut Municipal d'Educació i Biblioteques (IMEB). |Finalitat: tramitació i gestió de la seva participació en una borsa de treball. |Drets: Accedir, rectificar i suprimir les dades, així com altres drets presencialment davant el Servei d'Atenció al Ciutadà de l'IMEB, carrer Julià Bujosa Sans Batle, num 1, Calvià. |Informació addicional: pot consultar informació addicional en les [bases del procés de selecció per a la borsa de treball](#)

Responsable del tratamiento: Instituto Municipal de Educación y Bibliotecas (IMEB) |Finalidad: tramitación y gestión de su participación en una bolsa de empleo. |Derechos: Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos presencialmente ante el Servicio de Atención al Ciudadano del IMEB, calle Juliá Bujosa Sans Batle, num 1, Calviá. |Información adicional: puede consultar información adicional en las [bases del proceso de selección para la bolsa de trabajo](#).

,  de  de 20

Signat / Firmado:

PRESIDENTA DE L'IMEB / PRESIDENTA DEL IMEB