



SOL·LICITUD DE REGISTRE A LES BORSES ACTIVES DE TREBALL DE L'INSTITUT MUNICIPAL DE SERVEIS PERSONALS

TRÀMIT PRESENCIAL

1. DADES PERSONALS

Cognoms i nom
NIF/NIE
Adreça postal
Localitat Codi postal Província
Telèfon mòbil Adreça electrònica

2. DADES ESPECÍFIQUES

CATEGORIES PROFESSIONALS ON VOLS PARTICIPAR

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Administratiu/va superior | <input type="checkbox"/> Administratiu/va centres | <input type="checkbox"/> Animador/a sociocultural |
| <input type="checkbox"/> Auxiliar Administratiu/va | <input type="checkbox"/> Auxiliar Serveis Generals | <input type="checkbox"/> Assessor/a Jurídic/a |
| <input type="checkbox"/> Arquitecte/a Tècnic/a | <input type="checkbox"/> Cuidador/a Centres | <input type="checkbox"/> Cuidador/a Escoles |
| <input type="checkbox"/> Delineant | <input type="checkbox"/> Educador/a Escoles | <input type="checkbox"/> Educador/a Social |
| <input type="checkbox"/> Fisioterapeuta Centres | <input type="checkbox"/> Fisioterapeuta Escoles | <input type="checkbox"/> Infermer/a |
| <input type="checkbox"/> Logopeda Centres | <input type="checkbox"/> Logopeda Escoles | <input type="checkbox"/> Mestre/a |
| <input type="checkbox"/> Metge/essa Especialista | <input type="checkbox"/> Metge/essa Generalista | <input type="checkbox"/> Monitor/a |
| <input type="checkbox"/> Oficial d'Oficis Especialitzat | <input type="checkbox"/> Pedagoga/a | <input type="checkbox"/> Psicòleg/òloga |
| <input type="checkbox"/> Psicopedagog/a | <input type="checkbox"/> Tècnic/a Educació Centres | <input type="checkbox"/> Tècnic/a Gestió |
| <input type="checkbox"/> Tècnic/a Informàtic/a (A2) | <input type="checkbox"/> Tècnic/a Informàtica (C1) | <input type="checkbox"/> Tècnic/a Programes |
| <input type="checkbox"/> Terapeuta Ocupacional | <input type="checkbox"/> Treballador/a Social | |

ACREDITACIÓ NIVELL DE LLENGUA CATALANA

Titulació Centre
Certificat nivell de català B2 B C D C1 C2

DEMANO ser admès/esa al registre de les Borses Actives de treball de l'IMSP.

Signatura i data

CAL PORTAR L'ORIGINAL DE LA SOL·LICITUD AL REGISTRE DE L'INSTITUT MUNICIPAL DE SERVEIS PERSONALS (C/ LAIETÀNIA, 29-39, BADALONA).

Informació sobre tractament de dades. De conformitat amb la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre, us informem que:	
Responsable del tractament:	Institut Municipal de Serveis Personals de Badalona
Finalitat del tractament:	Prestació de serveis i gestió de tràmits.
Legitimació:	El tractament és necessari per al compliment de les obligacions atribuïdes a l'IMSP.
Persones destinatàries:	Les vostres dades no es cediran a tercers, excepte obligació legal.
Termini de conservació:	Gestionat el tràmit, les vostres dades es conservaran com a part del procediment administratiu el termini que indica la legislació vigent.
Drets de les persones interessades:	Podeu accedir a les vostres dades, rectificar-les, cancel·lar-les, oposar-vos al tractament i sol·licitar la seva limitació, enviant la vostra sol·licitud a l'IMSP.
Informació addicional:	www.imspbdn.cat