

ANNEX 2

MODEL SOL·LICITUD PER PARTICIPAR A LA CONVOCATÒRIA DE LA BECA DE COOPERACIÓ

Nom i Llinatges de l'interessat		Núm. NIF
Domicili social (carrer, número, pis porta)		Municipi
Codi Postal	Població	Telèfon
Telèfon mòbil	Fax	Adreça electrònica
REPRESENTAT/ADA PER (representant legal)		
Llinatges i nom		Núm. DNI/NIE/Passaport
Adreça (carrer, número, pis porta)		Municipi
Codi Postal	Població	Telèfon
Telèfon mòbil	Fax	Adreça electrònica

SOL·LICIT:

Participar a la convocatòria de la beca de cooperació convocada per l'Ajuntament d'Algaida, per tal de poder col·laborar a la tasca solidària ja iniciada per l'Ajuntament amb col·laboració del Fons Mallorquí de Cooperació i Solidaritat a municipi de Ciudad Antigua de Nicaragua, mitjançant la realització del projecte presentat.

S'adjunta a la sol·licitud:

- Fotocòpia compulsada del DNI o passaport.
- Certificat d'empadronament, que s'incorporarà d'ofici per l'Ajuntament.
- Relació de mèrits mitjançant la presentació de un currículum vitae, acompanyat de la documentació acreditativa dels mèrits al·legats.
- Projecte de cooperació en format digital, d'acord amb l'Annex 1.

A Algaida, dia _____ de _____ de 2014.

Signat

AL SR. BATLE DE L'AJUNTAMENT D'ALGAIDA
(C/ del Rei 6 07210 ALGAIDA). Web: www.ajalgaida.net

De conformitat amb la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informam que les vostres dades personals recollides s'incorporaran, per tractar-les, al fitxer automatitzat de gestió d'oposicions de la Conselleria d'Administracions Públiques. D'acord amb el que preveu la Llei esmentada, podeu exercitar els drets d'accés, de rectificació, d'oposició i de cancel·lació de dades adreçant un escrit a la Secretaria de l'Ajuntament d'Algaida.