**DECLARACIÓ RESPONSABLE DE COMPROMÍS D’ACREDITACIÓ DEL NIVELL DE CATALÀ EXIGIT EN LA CONVOCATÒRIA PÚBLICA DEL PARC DE SALUT MAR**

**Dades personals**

Primer cognom Segon cognom Nom DNI

Domicili

**Declaració responsable**

Que em comprometo en un termini màxim de dos anys comptadors a partir de la data de publicació de l’adjudicació de la Convocatòria pública publicada al Diari Oficial de la Generalitat de Catalunya en data 27 de desembre de 2022 per a acreditar que compleixo amb el requisit de disposar dels coneixements de llengua catalana nivell suficiència C1 (antic C).

Signatura

Localitat i data

Les dades que ens proporcionis seran tractades de conformitat amb la nostra política de privacitat, consultable a: <http://www.hospitaldelmar.cat/professionals/privacitat.html>