# ANEXO I. SOLICITUDE

**INSCRICIÓN NOS PROCESOS SELECTIVOS PARA CUBRIR PRAZAS VACANTES DE PERSOAL FUNCIONARIO DE CARREIRA E PERSOAL LABORAL CORRESPONDENTES AOS PROCESOS DE**

**ESTABILIZACIÓN DE EMPREGO TEMPORAL**

**DATOS DA PERSOA SOLICITANTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:**  |  |
| **Apelidos:** |  |
| **Data de nacemento:** |  |
| **Dirección:** |  |
| **Teléfono:** |  |
| **Correo electrónico:** |  |

|  |
| --- |
| **PRAZA Á QUE SE CONCORRE** (unha por solicitude) |
| **PRAZA** | **DENOMINACIÓN** | **SISTEMA DE SELECCIÓN** |
| Funcionario de carreira |

|  |  |
| --- | --- |
| Escala: |  |
| Subescala: |  |
| Subgrupo: |  |
| Clase: |  |

 |  [ ]  Concurso [ ]  Concurso-oposición |
| Persoal laboral |  |  [ ]  Concurso[ ]  Concurso-oposición |

**DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:**

Todas as notificacións ás persoas interesadas se realizarán só por medios electrónicos a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal https://notifica.xunta.gal Enviaranse avisos da posta á disposición da notificación no correo electrónico facilitados a seguir:

**A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA**

[ ]  Cumpre os requisitos sinalados na Base 2 reguladora da convocatoria

 [ ]  Os datos consignados nesta solicitude son certos.

**DOCUMENTACION QUE SE PRESENTA**

[ ]  Copia do DNI, pasaporte ou documento de identificación equivalente e acreditativo da miña identidade e nacionalidade

 [ ]  Copia do título requirido para participar nesta convocatoria e proceso selectivo

 [ ]  Certificado de Celga 2/3/4 ou equivalente, sempre que non fose expedido pola Secretaría Xeral de Política Lingüística da Xunta de Galicia.

 [ ]  Xustificante do pagamento da taxa

 [ ]  Inscrición no Rexistro profesional de persoal socorrista, información e primeiros auxilios de Galicia, Sección de Socorristas en Instalacións Acuáticas

 [ ]  Certificación negativa do Rexistro central de delincuentes sexuais.

 [ ]  Certificado de discapacidade emitido polo órgano técnico competente no que se acredite un grao de discapacidade igual ou superior ao 33%.

 [ ]  Certificado de compatibilidade co desempeño das tarefas e funcións correspondentes á praza á que opten.

 [ ]  Relación dos méritos que se acrediten, por cada un dos apartados dos que consta o concurso ou a fase de concurso segundo o especificado no anexo II

 [ ]  Copias da documentación acreditativa dos méritos alegados

|  |  |
| --- | --- |
| **COMPROBACIÓN DE DATOS**Os documentos relacionados serán obxecto de consulta ás administracións públicas. No caso de que as persoas interesadas se opoñan a esta consulta, deberán indicalo no recadro correspondente e achegar unha copia dos documentos* DNI/NIE da persoa solicitante
* Inscrición no Rexistro profesional de persoal socorrista, información e primeiros auxilios de Galicia, Sección de Socorristas en Instalacións Acuáticas
* Certificación negativa do Rexistro central de delincuentes sexuais.
* Certificado de discapacidade emitido polo órgano técnico competente no que se acredite un grao de discapacidade igual ou superior ao 33%.
 | **OPÓÑOME Á CONSULTA**[ ] [ ] [ ] [ ]  |

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE A PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS** |
| Responsable do tratamento | Concello de Ordes |
| Finalidades do tratamento | Tramitar este procedemento, verificar os datos e documentos que a persoa interesada achegue na súa solicitude para comprobar a exactitude destes, levar a cabo as actuaciónsadministrativas que se deriven e informar sobre o estado de tramitación |
| Lexitimación para o | O cumprimento dunha tarefa en interese público ou o |

|  |  |
| --- | --- |
| tratamento | exercicio de poderes públicos.Consentimento das persoas interesadas, cando corresponda |
| Destinatarios dos datos | As administracións públicas no exercicio das súas competencias. |
| Exercicio de dereitos | As persoas interesadas poderán solicitar o acceso, rectificación, oposición, limitación, portabilidade e supresión dos seus datos ou retirar, no seu caso, o consentimento outorgado a través da sede electrónica do Concello de Ordes de Galicia ou nos lugares e rexistros establecidos nanormativa reguladora do procedemento administrativo común |

**SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE**

Lugar e data: