

ANEXO II MODELO DE SOLICITUDE

INSCRICIÓN NO PROCESO DE SELECCIÓN DE

.....

(INDICAR DENOMINACIÓN DA PRAZA Á QUE SE OPTA)

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

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

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Todas as notificacións ás persoas interesadas realizaranse só por medios electrónicos a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia:

<https://notifica.xunta.gal>

Enviaranse avisos da posta a disposición da notificación no correo electrónico facilitado a continuación:

A PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE DECLARA

- Cumpre os requisitos sinalados na base reguladora da convocatoria
- Os datos consignados nesta solicitude son certos

| DOCUMENTACION QUE SE PRESENTA | |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Copia do DNI, pasaporte ou documento de identificación equivalente e acreditativo da miña identidade e nacionalidade |
| <input type="checkbox"/> | Copia do título requirido para participar nesta convocatoria e proceso selectivo |
| <input type="checkbox"/> | Certificado de Celga ou equivalente, sempre que non fose expedido pola Secretaría Xeral de Política Lingüística da Xunta de Galicia |
| <input type="checkbox"/> | Xustificante do pagamento da taxa |
| <input type="checkbox"/> | Relación de méritos |

| IDIOMA DO EXAME: | |
|--------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> | Galego |
| <input type="checkbox"/> | Castelán |

| COMPROBACIÓN DE DATOS | OPÓÑOME Á CONSULTA |
|---|---------------------------|
| 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 | <input type="checkbox"/> |
| Título oficial non universitario exixido (bacharelato, técnico ou equivalente) | <input type="checkbox"/> |

| 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 actuacións administrativas que se deriven e informar sobre o estado de tramitación |
| Lexitimación para o tratamento | O cumprimento dunha tarefa en interese público ou o exercicio de poderes públicos. Consentimento das persoas interesadas, cando corresponda |

| | |
|--|---|
| Destinatarios dos datos | As administracións públicas no exercicio das súas competencias. |
| 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 na normativa reguladora do procedemento administrativo común | |

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE

Lugar e data: