



CONCELLO DE MUGARDOS

(A CORUÑA)

SOLICITUDE DE ADMISIÓN A PROBAS SELECTIVAS NO CONCELLO DE MUGARDOS.

Dato a cubrir pola Administración: N° DA SOLICITUDE:

DATOS PERSONAIS:

Primeiro apelido		Segundo apelido		Nome	
D.N.I.	Data nacemento	Sexo <input type="checkbox"/> Varón <input type="checkbox"/> Muller	Provincia nacemento		Localidade nacemento
Teléfono		Enderezo: Rúa o Praza e número			
Enderezo: Código postal		Enderezo: Municipio	Enderezo: Provincia	Enderezo: Nación	

CONVOCATORIA:

Cuerpo, Escala, Grupo Profesional ou Categoría		Forma de Acceso		Taxa: Dereitos de exame _____€	
Código convocatoria	Data Boletín Oficial <input type="checkbox"/> BOE ___/___/___	Minusvalía		Reserva para discapacitados <input type="checkbox"/>	
Ano convocatoria	<input type="checkbox"/> BOP ___/___/___	%			
En caso de minusvalía ou discapacidade, adaptación que se solicita e motivo da mesma:					

TITULOS ACADEMICOS OFICIAIS:

Esixido na convocatoria:
Outros títulos oficiais:

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA SEGUNDO AS BASES DA CONVOCATORIA:

A)	B)	C)
D)	E)	F)

A/O abaixo asinante solicita ser admitida/o ás probas selectivas a que se refire a presente instancia e DECLARA que son certos os datos consignados nela e que reúne as condicións esixidas para o ingreso e as especialmente sinaladas na convocatoria anteriormente citada, comprometéndose a probar documentalmente todos os datos que figuran nesta solicitude.

Dou o meu consentemento expreso para que os datos persoais, que aparecen na presente solicitude, sexan empregados para poder prestar o servizo solicitado na presente instancia.

En _____ a _____ de _____ de _____
(sinatura)

SR/A. ALCALDE/SA-PRESIDENTE/A DO CONCELLO DE MUGARDOS (A CORUÑA)

De acordo co establecido pola normativa vixente en materia de protección de datos, informámoslle de que o Responsable de Tratamento dos seus datos persoais é o Concello de Mugardos, con dirección Avda. Galicia, 45, 15620-Mugardos; CORREO@CONCELLODEMUGARDOS.GAL.

1.—FINALIDADE DO TRATAMENTO: Os datos serán empregados para prestarlle o servizo solicitado na presente instancia.

O feito de que non nos facilite parte da información solicitada poderá supoñer a imposibilidade de prestarlle o servizo solicitado.

PRAZO DE CONSERVACIÓN: Os datos facilitados conservaranse durante o tempo necesario para poder atender a súa solicitude, así como para dar cumprimento legal ás xestións administrativas derivadas da prestación do servizo.

2.- LEXITIMACIÓN: Este tratamento de datos persoais está lexitimado polo consentimento que nos outorga a realizar a solicitude de prestación do servizo.

3.- DESTINATARIOS DE CESIÓNS: O Concello de Mugardos non cederá os seus datos de carácter persoal.

4.- DEREITOS: Ten vostede dereito a acceder, rectificar ou suprimir os datos erróneos, solicitar a limitación do tratamento dos seus datos así como opoñerse ou retirar o consentimento en calquera momento e solicitar a portabilidade dos mesmos.

O Concello de Mugardos dispón de formularios específicos para facilitarlle o exercicio dos seus dereitos. Pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar os nosos formularios, sempre acompañados dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade.

INSTRUCCIONS PARA A/O INTERESADA/O

Escriba somente a máquina ou con bolígrafo sobre superficie dura, utilizando maiúsculas de tipo de imprenta. Evite dobrar o papel, realizar correccións, enmendas ou tachaduras.

Non olvide asinar o impreso.

No cadro donde figura o código da convocatoria consigne, cando proceda, o número de convocatoria específica.

No cadro de ano da convocatoria sinale o ano en que a mesma se ten publicado.

No cadro data boletín oficial consigne a data do boletín (BOE ou BOP según proceda) determinante da apertura do prazo de presentación de instancias.

No cadro minusvalía indicar a porcentaxe do grao de minusvalía según o ditame do órgano competente.

As/os aspirantes que soliciten participar polo turno de reserva para discapacitadas/os, o indicarán cun X no recadro.