



Concello de Mugardos
(A Coruña)



Fondo Europeo Agrícola de
Desenvolvemento Rural:
Europa inviste no rural

**SOLICITUDE DE ADMISIÓN A PROBAS SELECTIVAS NO CONCELLO DE MUGARDOS
BRIGADA DE PREVENCIÓN E EXTINCIÓN INCENDIOS FORESTAIS 2020**

(ao abeiro Addenda ao Conveniointeradministrativo subscrito entre a Consellería do Medio Rural e a entidade local de Mugardos para a participación na prevención e defensa contraincendios forestais para o ano 2020, cofinanciado parcialmente co Fondo Europeo Agrícola de Desenvolvemento Rural (FEADER) no marco do PDR de Galicia 2014-2020).

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. (Marcar cun "X" todas aquelas ás que opte, tendo en conta os requisitos esixidos para cada unha delas). <input type="checkbox"/> Xefe de brigada <input type="checkbox"/> Peón conductor <input type="checkbox"/> Peón	Convocatoria: <input type="checkbox"/> BOP <input type="checkbox"/> DOG <input checked="" type="checkbox"/> XORNAL	Forma de Acceso CONCURSO- OPOSICIÓN	Taxas dereitos exame 5 €
--	---	--	---

TITULOS ACADÉMICOS 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.

En _____ a _____ de _____ de _____
(sinatura)

SR/SRA. ALCALDE/ALCALDESA DO CONCELLO DE MUGARDOS

De acordo co establecido pola Lei Orgánica 15/1999 de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter persoal, consinto que estos datos sexan incluídos nun ficheiro do que é titular o Concello de Mugardos e poidan ser empregados coa finalidade de prestarme o servizo solicitado nesta instancia e declaro estar informado sobre os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición que poderei exercitar no domicilio social do Concello de Mugardos na Avda. de Galicia 45, 15620 Mugardos (A Coruña). Consinto ademais que os meus datos sexan comunicados a aqueles organismos e/ou empresas que resulte necesario para tramitar o servizo solicitado.