**ANEXO II**

**Solicitude**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROCESO SELECTIVO PARA A COBERTURA, MEDIANTE PERSOAL LABORAL FIXO, DE DÚAS PRAZAS DE LIMPADOR/A EDIFICIOS MUNICIPAIS** | | |
| **DATOS DA PERSOA ASPIRANTE** | | |
| D./Dna. | |  |
| DNI / NIE / Pasaporte | |  |
| Enderezo aos efectos da notificación | |  |
| Cod. Postal e localidade | |  |
| Teléfono | |  |
| Correo electrónico | |  |
| AUTORIZO o concello a realizar notificacións á miña caixa de correos electrónica, mediante comparecencia na Sede electrónica logo de se identificar fidedignamente. En todo caso, serán notificadas por esta vía as persoas obrigadas segundo o art. 14.2 da Lei 39/2015. | | |
| **EXPOÑO** | | |
| – Que tiven coñecemento da convocatoria anunciada polo Concello de Mugardos para a cobertura, mediante persoal laboral fixo, de dúas prazas de limpador/a edificios municipais.  –Que coñezo e acepto as bases que rexen este proceso selectivo e que reúno os requisitos esixidos nas mesmas.  –Que desexo tomar parte na convocatoria para o que achego os documentos solicitados nas bases xerais e específicas reguladoras do proceso selectivo para a cobertura, mediante persoal laboral fixo, de dúas prazas de limpador/a edificios municipais incluídas nas ofertas de emprego público do Concello de Mugardos de 2022 e 2024 (OEP 2022 e OEP 2024), mediante o sistema de oposición en quenda libre.  –Que autorizo a utilización dos meus datos persoais, incluído o teléfono e o correo electrónico indicados na presente solicitude para a recepción de información e solicitudes relacionadas co proceso selectivo de que se trata. | | |
| **DECLARACIÓNS RESPONSABLES** | | |
| Pola presente, declaro baixo a miñaresponsabilidade:  - Que posúo a capacidade e aptitudes físicas e psíquicas que sexan necesarias para o desempeño das correspondentes funcións ou tarefas das prazas obxecto da convocatoria.  –Que non fun separado mediante expediente disciplinario do servizo de calquera das Administracións Públicas ou dos órganos constitucionais ou estatutarios das Comunidades Autónoma nin me atopo en situación de inhabilitación absoluta ou especial para empregos ou cargos públicos por resolución xudicial, para o acceso ao corpo ou escala de funcionario, ou para exercer funcións similares ás que desempeñaban no caso do persoal laboral, no que fose separado ou inhabilitado.  –Que son certos todos os datos facilitados na presente solicitude e que reúno todas e cada unha das condicións e requisitos esixidos para participar na presente convocatoria (referidos á data de finalización do prazo sinalado para a presentación desta solicitude), e acato integramente o contido das Bases que rexen este proceso selectivo.  - Que o modelo de solicitude de participación no proceso selectivo presentado para participar na presente convocatoria é o facilitado pola entidade convocante. | | |
| Por todo iso, **SOLICITO** | | |
|  | A miña admisión no correspondente proceso selectivo. | |
|  | A adaptación dos tempos adicionais nos procesos selectivos para o acceso ao emprego público das persoas con discapacidade | |
| Indique as adaptacións e os axustes razonables de tempo e medios para a realización das probas: | |
|  | Dispor do texto das probas en lingua castelá. | |
| Mugardos, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 202\_\_\_ | | |
| Sinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA** | |
|  | Copia do DNI, pasaporte ou documento de identificación equivalente e acreditativo da identidade e nacionalidade. |
|  | Copia da titulación esixida para a praza á que aspira. |
|  | Copia do permiso de condución esixido na convocatoria |
|  | Xustificante acreditativo de ter ingresado a cantidade fixada como dereitos de exame. |
|  | Xustificación do dereito á exención do pago de dereitos de exame, de conformidade coas bases da convocatoria. |
|  | Copia do título acreditativo do nivel de coñecemento da lingua galega Celga 2 ou equivalente |
|  | Certificado do grao de discapacidade e o Ditame técnico facultativo emitido polo órgano técnico de cualificación do grao da discapacidade (persoas que teñan solicitado a adaptación de tempo e/ou medios no proceso selectivo). |

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

De acordó 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@MUGARDOS.GAL](mailto:CORREO@MUGARDOS.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.”