



Concello de Mugardos  
(A Coruña)

### ANEXO I. SOLICITUDE

PROCESO SELECTIVO DE PERSOAL LABORAL TEMPORAL VINCULADO A PROGRAMAS DE ACTIVACIÓN PARA O EMPREGO	
<b>Praza:</b>	
DATOS DA PERSOA ASPIRANTE	
D./Dna.	
DNI / NIE / Pasaporte	
Enderezo aos efectos da notificación	
Cod. Postal e localidade	
Teléfono	
Correo electrónico	
<input type="checkbox"/> 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	
<p>— Que tiven coñecemento da convocatoria anunciada polo Concello de Mugardos para a selección da/s praza/s de referencia.</p> <p>— Que coñezo e acepto as bases que rexen este proceso selectivo e que reúno os requisitos esixidos nas bases xerais reguladoras do proceso selectivo de persoal laboral temporal de programas vinculados a programas de activación para o emprego e nas correspondentes bases específicas da convocatoria.</p> <p>— Que desexo tomar parte na convocatoria para o que achego os documentos solicitados nas bases xerais reguladoras do proceso selectivo de persoal laboral temporal de programas vinculados a programas de activación para o emprego e nas bases específicas da convocatoria</p> <p>— 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.</p>	
DECLARACIÓNS RESPONSABLES	
<p>Pola presente, declaro baixo a miña responsabilidade:</p> <p>- Que posúo a capacidade e aptitudes físicas e psíquicas que sexan necesarias para o desempeño das correspondentes funcións ou tarefas da/s prazas obxecto da convocatoria.</p> <p>— 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.</p> <p>— 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.</p> <p>- Que os modelos de solicitude de participación no proceso selectivo e de relación de méritos presentados para participar na presente convocatoria son os facilitados pola entidade convocante.</p>	
Por todo iso, <b>SOLICITO</b>	
<input type="checkbox"/>	A miña admisión no correspondente proceso selectivo.
<input type="checkbox"/>	A adaptación dos tempos adicionais nos procesos selectivos para o acceso ao emprego público das persoas con discapacidade
	Indique as adaptacións e os axustes razoables de tempo e medios para a realización das probas:
Mugardos, _____ de _____ de 202	





Concello de Mugar dos

Sinatura:
Sr. Alcalde-Presidente do Concello de Mugar dos

PROCESO SELECTIVO DE PERSOAL LABORAL TEMPORAL VINCULADO A PROGRAMAS DE ACTIVACIÓN PARA O EMPREGO	
Praza:	
DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA	
<input type="checkbox"/>	Copia do DNI, pasaporte ou documento de identificación equivalente e acreditativo da identidade e nacionalidade.
<input type="checkbox"/>	Copia da titulación esixida para a praza á que aspira.
<input type="checkbox"/>	Copia do permiso de condución esixido na convocatoria
<input type="checkbox"/>	Xustificante acreditativo de ter ingresado a cantidade fixada como dereitos de exame.
<input type="checkbox"/>	Xustificación do dereito á exención do pago de dereitos de exame, de conformidade coas bases da convocatoria.
<input type="checkbox"/>	Copia do título acreditativo do nivel de coñecemento da lingua galega requirido para o acceso ao correspondente grupo/subgrupo
<input type="checkbox"/>	Certificado médico acreditando que non padece enfermidades nin eiva física que lle incapacite para o desenvolvemento das correspondentes funcións propias do posto de traballo
<input type="checkbox"/>	Certificado do Servizo Público de Emprego acreditando a situación de desemprego e o tempo que leva en desemprego, actualizado á data de presentación da solicitude
<input type="checkbox"/>	Informe de vida laboral actualizado á data da presentación da solicitude
<input type="checkbox"/>	Informe do Departamento de Benestar Social acreditando a pertenza a colectivos desfavorecidos ou en risco de exclusión social
<input type="checkbox"/>	Acreditación de atoparse en situación de incapacidade recoñecida polo INSS que non sexa invalidante en grao absoluto que teña reserva de posto e a incapacidade sexa revisable
<input type="checkbox"/>	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 nos procesos selectivos).
<input type="checkbox"/>	Relación dos méritos alegados para a súa valoración no concurso
<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa/xustificativa dos méritos.

### SR. ALCALDE-PRESIDENTE 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 Mugar dos, con dirección Avda. Galicia, 45, 15620-Mugar dos; 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 CESIÓN: O Concello de Mugar dos 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 Mugar dos 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"

