



2 CAPATACES E 11 PEÓNS (2 POSTOS RESERVADOS PARA PERSOAS CON DIVERSIDADE FUNCIONAL)

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE:		
Nome e apelidos:		DNI Núm.:
Enderezo:		CP:
Localidade:		Provincia:
Nacionalidade:	Núm. Teléfono Fixo:	Núm. Teléfono Móbil:
Correo electrónico:		Fax.:

E, NA SÚA REPRESENTACIÓN (deberá acreditarse a representación fidedigna por calquera medio válido en dereito)

DATOS DO/A REPRESENTANTE:		
Nome e apelidos:		DNI núm.:
Enderezo:		CP:
Localidade:		Provincia:
Nacionalidade:	Núm. Teléfono Fixo:	Núm. Teléfono Móbil:
Correo electrónico:		Fax.:

EXPOÑO:

Que tras ver as bases que regulan a convocatoria do proceso selectivo para a contratación laboral temporal, a tempo parcial, de 2 CAPATACES E 11 DE PEÓNS (2 prazas reservadas para persoas con diversidade funcional) para a prestación do servizo de limpeza dos espazos públicos nas praias do Concello e manifestando que reúno todas e cada unha das condicións que se exigen na convocatoria, é polo que, SOLICITO tomar parte no proceso selectivo das prazas que sinalo a continuación:

- 2 prazas de CAPATACES
- 11 prazas de peóns

Concello de Redondela

Rua Alfonso XII, 2, Redondela. 36800 Pontevedra. Tfno. 986400300. Fax: 986403894



DOCUMENTOS QUE PRESENTO:

- Fotocopia do DNI ou da tarxeta acreditativa da identidade, expedida polas autoridades competentes no caso de cidadáns/as comunitarios/as.
- Fotocopia da titulación requirida nas bases.
- Fotocopia do carné de conducir clase B en vigor, no seu caso.
- Fotocopia ou orixinais da documentación achegada como méritos.
- Fotocopia do certificado da diversidade funcional, no seu caso.

As persoas aspirantes con diversidade funcional que precisen adaptación de tempo e medios para realizar os exercicios nos que a adaptación fose necesaria, deberán indicalo na súa solicitude e acreditar a citada diversidade funcional.: _____

DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:

Notifíquese a: Persoa solicitante Persoa representante

ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE:

As persoas obrigadas a relacionarse a través de medios electrónicos coa Administración deberán optar, en todo caso, pola notificación por medios electrónicos sen que sexa válida para elas, nin produza efectos, unha opción diferente.

- Electrónica a través do Sistema de Notificación Electrónica do Concello de Redondela en redondela.sedelectronica.es (neste caso a instancia deberá firmarse electronicamente)
- Postal

Redondela, de de 20

Sinatura

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE REDONDELA

Concello de Redondela

Rua Alfonso XII, 2, Redondela. 36800 Pontevedra. Tfno. 986400300. Fax: 986403894



CONCELLO DE REDONDELA

De conformidade co Regulamento Europeo de Protección de Datos informámoslle que os seus datos serán tratados polo Concello de Redondela, que ten a condición de responsable do tratamento.

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS

LEXITIMACIÓN PARA O TRATAMENTO DOS DATOS	Consentimento do interesado.
FINALIDADE DO TRATAMENTO DOS DATOS	Xestión da súa solicitude.
DESTINATARIOS	Os datos persoais non serán comunicados a un terceiro, a non ser que deban facilitarse en cumprimento dunha obrigaón legal.
DEREITOS	<p>Pode exercer os seus dereitos de acceso, rectificación, supresión, limitación, oposición e portabilidade, cando este último legalmente proceda, enviando unha comunicación a: dpd@redondela.gal</p> <p>Pode acceder a modelos de formulario para exercer estes dereitos na seguinte dirección http://redondela.gal/gl/politica-de-privacidade</p> <p>Tamén lle serán facilitados presencialmente no Rexistro Xeral do Concello.</p>
INFORMACIÓN ADICIONAL	Pode consultar a información adicional e detallada sobre protección de datos na seguinte url http://redondela.gal/gl/politica-de-privacidade

Debe indicar se consinto o tratamento dos datos de carácter persoal incluídos na presente solicitude (riscar cun X):

Consinto

Non consinto

Concello de Redondela

Rua Alfonso XII, 2, Redondela. 36800 (Pontevedra). Tfno. 986400300. Fax: 986403894