



INSTANCIA 1 PRAZA DE AUXILIAR DA ADMINISTRACIÓN XERAL, A TEMPO PARCIAL
(RESERVADA A PERSOAS QUE TEÑAN RECOÑECIDA A CONDICIÓN LEGAL DE
PERSOA CON DIVERSIDADE FUNCIONAL)
(PERSOAL FUNCIONARIO-OFFERTA EMPREGO PÚBLICO ANO 2020)

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.:

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.

Concello de Redondela

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



Electrónica a través do Sistema de Notificación Electrónica do Concello de Redondela en **redondela.sedelectronica.gal** (neste caso a instancia deberá ser asinar electronicamente).

Postal

EXPOÑO:

Que tras ver as bases reguladoras do proceso selectivo que se convocou para a cobertura dunha praza de AUXILIAR DA ADMINISTRACIÓN XERAL, A TEMPO PARCIAL (RESERVADA A PERSOAS QUE TEÑAN RECOÑECIDA A CONDICIÓN LEGAL DE PERSOA CON DIVERSIDADE FUNCIONAL) para o Concello de Redondela e manifestando que reúno todas e cada unha das condicións esixidas na convocatoria na data na que remate o prazo para a presentación de instancias e acatando as bases desta convocatoria, SOLICITO tomar parte neste proceso selectivo.

DOCUMENTOS QUE PRESENTO:

- Fotocopia do DNI ou a tarxeta acreditativa da súa identidade, expedida polas autoridades competentes no caso da cidadanía comunitaria.
- Fotocopia da titulación requirida.
- Fotocopia do certificado de diversidade funcional.
- Fotocopia do certificado do Celga 3 ou equivalente.
- Acreditación de ter abonado a cantidade de 20€ en concepto de dereitos de exame no número de conta do Concello: ES 57 2080 5209 41 3110001331 de Abanca. (<https://redondela.tributoslocales.es/ga/360454/AREDONDELA/tasas>).
- Idioma elixido para os exames:
Galego Castelán

-No caso de ser unha persoa aspirante con diversidade funcional que precisa adaptación de tempo e medios para realizar os exercicios nos que a adaptación fose necesaria, deberá acreditar fehacientemente a citada diversidade funcional e indicar a continuación as adaptacións concretas que pretende:

Concello de Redondela

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



Redondela, de de 20....

Sinatura

SRA. ALCALDESA DO CONCELLO DE REDONDELA

Concello de Redondela

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



CONCELLO DE REDONDELA

De conformidade coa Lei Orgánica 3/2018 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 se deban facilitar en cumprimento dunha obriga 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 no seguinte enderezo 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 a protección de datos na seguinte url http://redondela.gal/gl/politica-de-privacidade

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

- Consinto
- Non consinto

Concello de Redondela

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