



## BOLSA DE TRABALLO POSTOS INTERVENTOR/A OU TESOUREIRO/A

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.

- Electrónica a través do Sistema de Notificación Electrónica do Concello de Redondela en [redondela.sedelectronica.gal](http://redondela.sedelectronica.gal) (neste caso a instancia deberá ser asinar electronicamente).

---

**Concello de Redondela**

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



Postal

EXPOÑO:

Que tras ver as bases reguladoras do proceso selectivo que se convocou para constituír unha bolsa de traballo de INTERVENTOR/A OU TESOUREIRO/A 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 de cidadáns/ás comunitarios/as.
- Fotocopia da titulación requirida.
- Currículo vitae*, certificado de vida laboral e os documentos acreditativos dos méritos que se pretenden alegar. A documentación presentárase ordenada segundo a orde establecida no baremo de méritos que constan nas bases, indicando a relación de documentos que presenta para ser valorados.
- Fotocopia do certificado do Celga 4 ou equivalente

-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:

---

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: <a href="mailto:dpd@redondela.gal">dpd@redondela.gal</a></p> <p>Pode acceder a modelos de formulario para exercer estes dereitos no seguinte enderezo <a href="http://redondela.gal/gl/politica-de-privacidade">http://redondela.gal/gl/politica-de-privacidade</a></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 <a href="http://redondela.gal/gl/politica-de-privacidade">http://redondela.gal/gl/politica-de-privacidade</a>

Debe indicar se consinto 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