**ANEXO I. SOLICITUDE**

|  |  |
| --- | --- |
| **NOME E APELIDOS** |  |
| **DNI** |  |
| **ENDEREZO** |  |
| **TELÉFONOS DE CONTACTO** |  |
| **Marque cun X o tipo de notificación preferente:**  **POSTAL \_\_\_\_ NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA \_\_\_\_**  **DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Solicita notificación por medios electrónicos a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal, https://notifica.xunta.gal, ao que se poderá acceder co certificado electrónico asociado ao DNI da persoa solicitante.  **ENVIARANSE AVISOS DA POSTA Á DISPOSICIÓN AO CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |

Aos efectos de poder participar na convocatoria e a selección mediante proceso de oposición dun traballador/a en réxime laboral temporal para desempeñar o posto de traballo de oficial de 2ª albanel (grupo V), que permita a súa contratación baixo a modalidade de contrato de substitución regulado no artigo 15.3 do Real Decreto Lexislativo 2/2015, do 23 de outubro, polo que se aproba o texto refundido da Lei do Estatuto dos traballadores cunha duración igual ao período de tempo que dure o proceso de selección ou promoción para a cobertura definitiva mediante contrato fixo do posto que vai ser substituído, por xubilación, achega a seguinte documentación:

* Copia simple do documento de identidade. (DNI, NIE, Pasaporte).
* Copia simple do título/ certificado acreditativo da titulación esixida.
* Copia simple do título/ certificado acreditativo do nivel de coñecemento de lingua galega CELGA 2.
* Carné de conducir tipo B.

**DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE**:

- Que todos os datos e documentación que aporta son certos.

- Que coñezo as bases desta convocatoria e as acepto.

- Non ter sido separado/a mediante expediente disciplinario do servizo de calquera das Administracións Públicas, e dos órganos constitucionais ou estatutarios das Comunidades Autónomas, nin acharme en inhabilitación absoluta ou especial para empregos ou cargo públicos por resolución xudicial, para o acceso ó corpo ou escala funcionario, ou para exercer funcións similares ás que desempeñaban no caso do persoal laboral, no que tivese sido separado ou inhabilitado. No caso de ser nacional doutro Estado, non acharme inhabilitado ou en situación equivalente nin ter sido sometido a sanción disciplinaria ou equivalente que impida, no seu Estado, nos mesmos termos o acceso ao emprego público.

- A efectos do previsto no artigo 10 da Lei 53/1984, do 26 de decembro de Incompatibilidades do Persoal ó Servizo das Administracións Públicas e no artigo 13.1 do Real Decreto 598/1985, do 30 de abril, sobre incompatibilidades do persoal ao servizo da Administración do Estado, da Seguridade Social e dos Entes, Organismos e Empresas dependentes:

Que NON \_\_\_ SI \_\_\_\_ desempeño posto ou actividade no sector público delimitado polo artigo primeiro da Lei 53/1984.

Que NON\_\_\_ SI \_\_\_\_ realizo actividade privada incompatible ou suxeita a recoñecemento de compatibilidade.

- Posuír a capacidade funcional e psíquica para o desempeño das tarefas non padecer enfermidade ou eiva física que impida o normal exercicio das tarefas habituais e funcións correspondentes ao posto de traballo ao que se opta.

- Ter sido informado polo Concello de Vedra que no suposto de que eu teña dúbidas sobre si padezo algunha enfermidade infecto-contaxiosa e que reúno as condicións psíquicas e físicas necesarias para a realización do traballo, é aconsellable que, con carácter previo á contratación, faga un recoñecemento médico que descarte a existencia dalgunha enfermidade infecto-contaxiosa e/ou dalgún problema que puidese impedir a normal realización do traballo nas condicións debidas podendo aportar certificado médico acreditativo deses extremos.

- Os datos recollidos a través deste anexo trataranse de conformidade coa Lei de Protección de Datos de Carácter Persoal. **(XÚNTASE ANEXO NO REVERSO).**

Vedra, …… de ………… de 2025

Sinatura:…………………………………………….

**(REVERSO)**

**INFORMACIÓN DE PROTECCIÓN DE DATOS PARA SOLICITANTES DE EMPREGO**

En cumprimento coa actual normativa de Protección de Datos de Carácter Persoal, procedemos a informarlle sobre o tratamento dos seus datos persoais.

**1.- RESPONSABLE DO TRATAMENTO:**

O responsable de tratamento dos seus datos persoais é o CONCELLO DE VEDRA, con dirección en Avda. Mestre M. Gómez, nº 1 (Vedra) – 15885 – VEDRA (A CORUÑA); [dpo@concellodevedra.es](mailto:dpo@concellodevedra.es).

**2.- FINALIDADE**

O acceso á condición de persoal laboral de CONCELLO DE VEDRA efectuarase de conformidade co proceso de selección MEDIANTE OPOSICIÓN (DUAS PROBAS PRÁCTICAS), nos que se garantirá, en todo momento, o cumprimento dos principios constitucionais de igualdade, mérito e capacidade, así como o de publicidade.

**3.- LEXITIMACIÓN**

A base legal para o tratamento dos seus datos é o consentimento que nos outorga mediante a firma da solicitude.

**4.- DEREITOS**

Ten dereito a acceder, rectificar e suprimir os datos, así como outros dereitos, indicados na información adicional, que pode exercer en [dpo@concellodevedra.es](mailto:dpo@concellodevedra.es)

Información adicional: Pode consultar información adicional e detallada sobre Protección de Datos en [www.concellodevedra.es/politica-de-privacidade](http://www.concellodevedra.es/politica-de-privacidade)

Para que poidamos tratar os seus datos nos procesos de selección, necesitaremos que nos outorgue o seu consentimento. Para iso, deberá cumprimentar e asinar o seguinte recadro:

NOME E APELIDOS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA E LUGAR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SINATURA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_