



Concello de Muros

MODELO SOLICITUDE OFERTA DE EMPREGO

PROCEDEMENTO	DOCUMENTO
SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN EN PROCESO SELECTIVO	SOLICITUDE

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF/PASAPORTE	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
DATA DE NACEMENTO	DOMICILIO, RÚA, PRAZA E NÚMERO			
<input type="text"/>	<input type="text"/>			
CP	PAÍS	PROVINCIA	CONCELLO	PARROQUIA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELÉFONO	TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

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

NOME/RAZÓN SOCIAL	PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NIF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

DATOS PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Notifíquese a: Persoa solicitante Persoa representante

Todas as notificacións ás persoas interesadas se realizarán só por medios electrónicos a través da Sede Electrónica do Concello de Muros, muros.sedelectronica.gal. Só se poderá acceder á notificación co certificado electrónico asociado ao NIF da persoa indicada. Enviaranse avisos da posta á disposición da notificación ao correo electrónico

TELÉFONO MÓBIL	CORREO ELECTRÓNICO
<input type="text"/>	<input type="text"/>

PROCESO SELECTIVO

CONVOCATORIA
<input type="text"/>
POSTO
<input type="text"/>

DOCUMENTACIÓN ACREDITATIVA

- | | |
|---|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fotocopia DNI/NIF/Pasaporte/Outros | <input type="checkbox"/> Méritos |
| <input type="checkbox"/> Documentación da titulación exixida | <input type="checkbox"/> Outros |
| <input type="checkbox"/> Documento acreditativo para exención do exame (CELGA que corresponda segundo as bases) | |

DECLARACIÓN

- Declaro que coñezo as bases, as acepto e que reúno todos os requisitos exixidos nas bases da convocatoria do proceso selectivo para o cal solicito a miña participación.
- Declaro baixo a miña responsabilidade que toda a documentación que se presenta é copia fidedigna da orixinal comprometéndome a presentar os orixinais no caso de que lle sexan requiridos.

AUTORIZACIÓNS

No caso de ser contratado, autorizo ao Concello de Muros para a cesión de datos persoais á calquera organismo público, que de ser o caso, financie a contratación e sexan requiridos para a xustificación da subvención.

IDIOMA DA/S PROBA/S

Solicito a/as proba/s en: Galego Español

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de



Concello de Muros

ANEXO. DECLARACIÓN DE SERVICIOS PRESTADOS NO CONCELLO DE MUROS

POSTO	DATA DE INICIO	DATA DE FINALIZACIÓN	DÍAS COTIZADOS

De conformidade co establecido polo Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e a Lei Orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantía dos dereitos dixitais LOPDGD), infórmase que o Responsable do tratamento dos seus datos é o Concello de Muros con CIF P1505400J e enderezo en Curro da Praza, 1, 15250 Muros (A Coruña). Os datos de carácter persoal facilitados a través do presente formulario, así como a documentación achegada, serán incorporados a correspondente área / departamento á cal vaia dirixida a presente solicitude coa finalidade de xestionar a mesma. Os datos serán tratados de maneira confidencial e só serán cedidos a outras entidades como Órganos da Administración do Estado, a Órganos da Comunidade Autónoma, a outros Órganos da Administración Local e aos/as interesados/ as lexítimos/ as para levar a cabo a Xestión Administrativa que vostede nos solicita. A presente instancia fundamenta o tratamento dos datos contidos nela, no art. 6.1 c) "o tratamento é necesario para o cumprimento dunha obrigaón legal aplicable ao responsable do tratamento" e no art.6.1 e) do RXP: "en cumprimento de misión realizada en interese público ou exercicio de poderes públicos" conferidos a este Concello. Os datos persoais que nos proporciona mediante este documento conservaranse durante o prazo necesario para o fin para o que foron recollidos ou, no seu caso, para o cumprimento das obrigaóns legais que deriven do mesmo. As persoas interesadas poderán exercitar os dereitos de acceso, rectificación, supresión e oposición, limitación do tratamento, portabilidade e dereito a non ser obxecto de decisións automatizadas nos termos previstos na precitada Lei, mediante comunicación escrita dirixida ao responsable do tratamento, o CONCELLO DE MUROS, no enderezo arriba indicado ou remitindo un correo a dpd@muros.gal adxuntando un documento oficial que o identifique. Pode obter información máis detallada sobre o tratamento dos seus datos persoais a través do correo dpd@muros.gal ou consultando a Política de privacidad na páxina web do Concello <https://muros.gal/politica-de-privacidade/>