

SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN NO PROCESO DE CREACIÓN DE LISTAS DE PERSOAS CANDIDATAS PARA EVENTUAIS NOMEAMENTOS INTERINOS

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

| | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| NOME / RAZÓN SOCIAL | PRIMEIRO APELIDO | SEGUNDO APELIDO | NIF | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | |
| TIPO DE VÍA | NOME DA VÍA | NÚM. | BLOQ. | ANDAR | PORTA |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| LUGAR | CP | LOCALIDADE | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | |
| PROVINCIA | PAÍS | | | | |
| <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"/> |

PROCESO SELECTIVO AO QUE PRESENTO A MIÑA CANDIDATURA

DENOMINACIÓN DA CONVOCATORIA

DATA PÚBLICACIÓN NO TABOLEIRO ELECTRÓNICO MUNICIPAL

EXPOÑO:

- a) Que reúno os requisitos esixidos nas bases da convocatoria.
- b) Que autorizo ao Concello de Ourense a consultar os meus datos de identidade e titulación nas plataformas de intermediación de datos das administracións públicas. Sinálese o que proceda:
- SI Autorizo Non Autorizo

Nota: no caso de non autorizalo, deberá achegarse copia do título e do DNI ou NIE coa solicitude.

- c) Que solicita o acceso a prazas reservadas para persoas con discapacidade. Sinálese o que proceda:
- SI Non
- d) Que solicita o acceso ás prazas de promoción interna para persoal funcionario ou laboral fixo do Concello de Ourense ou do Consello Municipal de Deportes Sinálese o que proceda:
- SI Non
- e) Que solicita a adopción das medidas previstas no artigo 55.5 da citada Lei para a protección das vítimas de violencia de xénero, en especial para a protección dos seus datos persoais. Sinálese o que proceda:
- SI Non

Nota: en caso de marcar si, deberá achegar documentación acreditativa da condición de persoa vítima de violencia de xénero (resolución xudicial ou informe dos servizos sociais de referencia acreditativa desta circunstancia).

- f) Que coa solicitude achégase a seguinte documentación. Sinálese a documentación achegada:
- Documentación acreditativa da discapacidade igual ou superior ao 33 %, mediante certificación acreditativa expedida polo Instituto Nacional de Seguridade Social.
- Documentación acreditativa da condición de persoa vítima de violencia de xénero.
- Copia do DNI e título esixido na convocatoria (só para o caso de non autorizar a consulta na plataforma de intermediación de datos).
- Poder do representante (no caso de que a solicitude non a asine o interesado).

COÑECEMENTO DA LINGUA GALEGA

Sinálese o que proceda:

- Que dispoño do coñecemento da lingua galega esixido nas bases da convocatoria, circunstancia que xustifico achegando o seguinte documento acreditativo: _____
- Que NON dispoño do coñecemento da lingua galega esixido nas bases da convocatoria, polo que realizarei a proba de coñecemento prevista nas bases

Por tanto, SOLICITO:

Sexa admitida a miña candidatura, para participar no proceso selectivo que se refire a presente solicitude, facendo constar que todos os datos consignados son certos e que reúno todas e cada unha das condicións esixidas nas bases da convocatoria

DATOS PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Notifique a: Persoa ou entidade solicitante Persoa ou entidade representante

Enviaranse avisos da posta a disposición das notificacións á conta de correo electrónico indicada a continuación:

CORREO ELECTRÓNICO

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 da Sede electrónica municipal [<https://sede.ourense.gob.es>].

Para acceder ás notificacións electrónicas, será requisito imprescindible identificarse cun certificado electrónico (estando admitido o DNle) asociado ao NIF da persoa notificada ou utilizar outro dos métodos de validación do [Sistema CI@ve](#).

- Postal** (cubrir o enderezo postal só se é distinto do indicado anteriormente)

As notificacións que envíen ao enderezo postal, estarán ademais dispoñibles na Sede electrónica municipal [<https://sede.ourense.gob.es>], para que a persoa notificada poida acceder ao seu contido de forma voluntaria.

| TIPO DE VÍA | NOME DA VÍA | NÚM. | BLOQ. | ANDAR | PORTA |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| LUGAR | CP | LOCALIDADE | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | |
| PROVINCIA | PAÍS | | | | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | | | | |

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE OU REPRESENTANTE

Lugar e data

, de de

(Sinatura da persoa solicitante ou representante)

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS PERSOAIS

| | |
|--------------------------------|---|
| Responsable do tratamento | Concello de Ourense |
| Finalidades do tratamento | A tramitación administrativa que se derive da xestión desta solicitude. |
| Lexitimación para o tratamento | O cumprimento dunha tarefa realizada en interese público ou para o exercicio de poderes públicos conferidos ao responsable do tratamento. Consentimento das persoas interesadas, cando corresponda |
| Destino dos datos | Departamentos municipais con competencias na tramitación da materia sobre a que verse a súa solicitude ou, cando corresponda, empresas concesionarias de servizos públicos ou outras administracións públicas |
| Exercicio de dereitos | Poderá exercer os seus dereitos mediante unha solicitude realizada perante o Concello de Ourense, solicitude que poderá presentarse segundo as formas previstas no artigo 16.4 da Lei 39/2015 do 1 de outubro Contacto delegado de protección de datos: dpd@ourense.gal |
| Máis información | https://sede.ourense.gob.es/public/description/dataprotectionpolicy/polpriv.xhtml |

Normativa de aplicación: Lei 3/2018, do 5 de decembro, de protección de datos persoais e garantía dos dereitos dixitais, en congruencia co Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello do 27 de abril de 2016 relativo á protección das persoas físicas (RGPD).