

A N E X O I

MODELO DE SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN

I. DATOS PERSOAIS

Apelidos: _____
Nome: _____
DNI Núm.: _____
Enderezo: _____
Tlf: _____
Localidade: _____
Provincia _____

II. DATOS PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Enviaranse avisos da posta a disposición da notificación ao correo electrónico facilitado a continuación:

Correo electrónico: _____

ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

Electrónica a través da SEDE ELECTRÓNICA DO CONCELLO DE CALDAS DE REIS
<https://caldasdereis.sedelectronica.gal>

Só poderá acceder á notificación co certificado electrónico asociado ao NIF da persoa indicada, e deberá acceder á notificación no apartado CARPETA ELECTRÓNICA/CAIXA DE CORREO ELECTRÓNICO.

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

Enderezo: _____

As notificacións que se practiquen en papel estarán tamén a disposición da persoa indicada anteriormente na Sede electrónica do concello de Caldas de Reis
<https://caldasdereis.sedelectronica.gal> no apartado CARPETA ELECTRÓNICA/ CAIXA DE CORREO ELECTRÓNICO, para que poida acceder ao seu contido de forma voluntaria.

III. EXPÓN:

Que tendo coñecemento da convocatoria do procedemento selectivo para a contratación laboral temporal mediante un contrato formativo para adquirir practica profesional do posto con denominación publicada no BOP núm. de data e de acordo coas condicións establecidas nas bases que as regulan publicadas no citado boletín, pola presente comparezo e declaro baixo a miña responsabilidade:

- Que coñezo o contido das bases reguladoras desta convocatoria.
- Que na data de finalización do prazo de presentación de solicitudes cumpre todos e cada un dos requisitos esixidos nas correspondentes bases reguladoras do procedemento.
- Que autorizo ao Concello de Caldas de Reis, a comprobar ou verificar os datos achegados na documentación.

Polo exposto, SOLICITO ser admitido/a ao correspondente proceso selectivo achegando ao

Concello de Caldas de Reis

efecto a seguinte documentación consonte esixe a **BASE QUINTA**:

- Fotocopia do DNI ou documento que acredite a súa nacionalidade e personalidade.
- Fotocopia da titulación para poder participar no procedemento de selección.
- Relación numerada e acreditación de méritos segundo cláusula 8ª das bases.
- Unha vida laboral actualizada.
- Certificación de empadramento nalgún Concello da provincia de Pontevedra
- Inscripción como demandante ou mellora de emprego no Servizo Público de Emprego.

O/a abaixo asinante solicita/o ser admitido ao procedemento selectivo ao que se refire a presente instancia, declarando ser certos os datos consignados anteriormente e que reúne as condicións esixidas para acceder ao posto convocado.

Caldas de Reis, _____ de _____ de 2025.

Sinatura:

De conformidade co establecido na normativa vixente sobre protección de datos de carácter persoal, informámoslle que os seus datos serán incorporados ao sistema de tratamento titularidade do Concello de Caldas de Reis CIF P3600500G e domicilio social sito en R/ Ferrería 1, 36550 Caldas de Reis, coa finalidade de atender e xestionar a súa solicitude, escrito ou comunicación ao Concello de Caldas de Reis. En cumprimento da normativa vixente, o Concello de Caldas de Reis, informa que os datos serán conservados durante o período legalmente establecido. Así mesmo, informámoslle que a lexitimación do tratamento dos seus datos é en base ao interese público ou no exercicio de poderes públicos. Coa presente cláusula queda informado de que os seus datos serán comunicados en caso de ser necesario a: Administracións Públicas e a todas aquelas entidades coas que sexa necesaria a comunicación coa finalidade de cumprir coa prestación do servizo anteriormente mencionado. De acordo cos dereitos que lle confire a normativa vixente en protección de datos poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, limitación de tratamento, supresión, portabilidade e oposición ao tratamento dos seus datos de carácter persoal así como o do consentimento prestado para o tratamento dos mesmos, dirixindo a súa petición á dirección postal indicada máis arriba ou ao correo electrónico concello@caldasdereis.gal.

SR. ALCALDE DO CONCELLO DE CALDAS DE REIS

Concello de Caldas de Reis

R/ Ferrería, 1, Caldas de Reis. 36650 Pontevedra. Tfno. 986540002. e-mail: concello@caldasdereis.gal



CONCELLO DE

CALDAS DE REIS

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D./Dona _____
co DNI nº _____ e con domicilio en

DECLARO

- Non ter sido separado/a do servizo das administracións públicas e non estar incurso nalguna das causas de incapacidade e incompatibilidade determinadas na lexislación vixente.
- Non padecer enfermidade nin defecto física que impida o desempeño das funcións propias do posto.

Caldas de Reis, ____ de _____ de 2025

Asdo.: _____

Concello de Caldas de Reis

R/ Ferrería, 1, Caldas de Reis. 36650 Pontevedra. Tfno. 986540002. e-mail: concello@caldasdereis.gal