ANEXO II.- SOLICITUDE PARA TOMAR PARTE NO PROCESO SELECTIVO DA CONVOCATORIA PUBLICADA NO BOP DE DATA................................

**DATOS DA PRAZA QUE SOLICITO:**

…………………………….........................................................................................

**DATOS PERSOAIS:**

PRIMEIRO APELIDO: ......................................................................................

SEGUNDO APELIDO: ......................................................................................

NOME: .........................................................................................................

DNI: …………………

TELÉFONO: ..................... MÓBIL: ..................... E-MAIL: ................................

DOMICILIO COMPLETO AOS EFECTOS DE NOTIFICACIÓNS:

....................................................................................................................

**EXPOÑO:**

Que acepto as bases da convocatoria e reúno todos e cada un dos requisitos esixidos na convocatoria.

**SOLICITO:**

Participar no proceso obxecto da convocatoria citada, a fin de participar nas probas de selección correspondente, presentando a seguinte documentación (tachar o que proceda):

[ ]  Fotocopia do DNI, pasaporte ou tarxeta de residencia.

[ ]  Graduado escolar ou equivalente.

[ ]  Tarxeta de demandante de emprego ou documento expedido polo Servizo Galego de Colocación que acredite que o solicitante está en situación de desemprego ou na situación de mellora de emprego.

[ ]  CELGA 2.

(Asinado)

**SR. ALCALDE DO CONCELLO DE POL**

|  |
| --- |
| **Deber de informar aos interesados/as sobre protección de datos**  |
| [ ]  Fun informado/a de que este Concello vai tratar e gardar os datos achegados na instancia e na documentación que lle acompaña para a tramitación e xestión de expedientes administrativos. |
| **Responsable** | Concello de Pol |
| **Finalidade Principal** | Tramitación, xestión e actuacións derivadas do proceso selectivo no que participa. |
| **Lexitimación** | Cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos conferidos ao responsable do tratamento: art. 55 do texto refundido da Lei do Estatuto Básico do Empregado Público, aprobado por Real Decreto Lexislativo 5/2015, de 30 de outubro |
| **Destinatarios** | Non hai previsión de transferencias a terceiros. |
| **Dereitos** | Ten dereito a acceder, rectificar e suprimir os datos, así como calquera outros dereitos que lles correspondan, tal e como se explica na información adicional |
| **Información Adicional** | Pode consultar a información adicional e detallada sobre Protección de Datos solicitándoa por correo electrónico: concello@concellodepol.gal |

ANEXO III MODELO DE INSTANCIA PARA PARTICIPAR NO PROCEDEMENTO DE SELECCIÓN PARA A PROVISIÓN DO POSTO DE AUXILIAR ADMINISTRATIVO NO CONCELLO DE POL FINANCIADO CON CARGO Ó “PROGRAMA DE REFORZO DE EMPREGO 2023” DA EXCMA. DEPUTACIÓN PROVINCIAL DE LUGO.

D/ª.........................................................................................................................provisto/a de D.N.I.nº.........................................................con enderezo en ..............................................................................nº....................piso..............................C.Postal... .....................Localidade................................................................................................................. Municipio............................................Provincia..........................................Teléfono......................

Enterado/a da convocatoria pública realizada polo Concello de Pol para a selección de 1 praza de persoal laboral, coa categoría de auxiliar-administrativo por prazo máximo de 6 meses.

DECLARO:

PRIMEIRO.- Que coñezo na súa integridade as bases que rexen a convocatoria e que reúno tódalas condicións esixidas polas mesmas para participar neste proceso selectivo.

SEGUNDO.- Que non estou afectado/a por ningún dos motivos de incompatibilidade recollidos na lexislación vixente sobre incompatibilidades do persoal ó servizo das administracións públicas, que non padezo enfermidade ou defecto físico/psíquico, que me impida o desempeño das funcións ou tarefas correspondentes a praza á que opto e que non estou separado/a, mediante expediente disciplinario do servizo ó Estado, ás Comunidades Autónomas ou ás Entidades Locais, nin estou inhabilitado para o exercicio das funcións públicas;-no caso de ser nacional doutro Estado-, de que non estou inhabilitado ou en situación equivalente, nin estou sometido á sanción disciplinaria ou equivalente que me impida, no meu Estado, nos mesmos termos, o aceso ó emprego público.

TERCEIRO.- Que autorizo ó Concello de Pol para a publicación dos meus datos persoais (nome, apelidos e D.N.I.) e das posibles causas de exclusión, no taboleiro de anuncios do concello e calquera outro medio que se estime, ao ser a publicidade un dos principios legais que debe observarse nos procedementos de selección.

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

O/A solicitante,

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE POL