



CONCELLO DAS PONTES DE GARCÍA RODRÍGUEZ (A CORUÑA)

Parque Municipal s/n · CP 15320 · Telf. 981453116 · Fax 981453185 · REL 01150709 · CIF P1507100D

CONCELLO DAS PONTES DE GARCIA RODRIGUEZ

SOLICITUDE PARA PARTICIPAR NAS PROBAS SELECTIVAS

I.- DATOS DA PRAZA

DENOMINACION.....SOCORRISTAS.....

DATA PUBLICACION CONVOCATORIA : 12/07/2016

II.- DATOS PERSOAIS

D.....

DNI:....., TFNO:.....

Domicilio a efectos de notificacións.....

EXPOÑO:

1º) Que reúno todos e cada un dos requisitos esixidos na convocatoria . (*)

Así mesmo manifesto que me foi recoñecida unha minusvalía, polo que solicito a adaptación que se achega polos motivos que se expresan (En folio aparte especificaránse os motivos da minusvalía e as adaptacións que solicita)

2º) Que me comprometo, no caso de obter a praza e dentro do prazo sinalado nas bases da convocatoria, a presentar os documentos relacionados nas mesmas e asinar o contrato correspondente, ou tomar posesión, no seu caso, así como cumprir os demais requisitos esixidos nas bases da Convocatoria.

(*) Deben aportar **TODOS E CADA UN** dos documentos que se requiren para a valoración da fase de concurso, tal e como figuran nas Bases da Convocatoria.

SOLICITO:

Ser admitido/a á convocatoria citada, a fin de participar nas probas de selección correspondentes.

As Pontes,de..... de 2.016.....

(Asdo)

De conformidade coa Lei Orgánica de protección de datos de carácter persoal (LOPD), informámoslle que os datos de carácter persoal que se solicitan na presente instancia serán incorporados a un ficheiro inscrito na Axencia española de protección de datos, do cal é responsable o concello das Pontes de García Rodríguez e serán tratados para xestionar os procesos de selección da institución. Vostede ten a posibilidade de exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición previstos na lei dirixíndose ao Rexistro Xeral do concello das Pontes de García Rodríguez, Parque Municipal, s/n, As Pontes.

SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DAS PONTES