



Concello de Outes

Concello de Outes

ANEXO I.- INSTANCIA E RELACIÓN DE MÉRITOS

Nome e apelidos				
DNI/NIE/Pasaporte				
Enderezo a efectos de notificación				
Teléfono a efectos de notificación				
Correo electrónico a efectos de notificación				
Lingua escollida para facer OS exercicios escritos	<input type="checkbox"/>	Galego	<input type="checkbox"/>	Castelán

EXPOÑO

Que tendo coñecemento da convocatoria publicada polo Concello de Outes para a **formación dunha bolsa de emprego para realizar contratacións laborais temporais de Persoal de Apoio/Auxiliar no Punto de Atención á Infancia do Concello de Outes**

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE:

1. Que reúno todos e cada un dos requisitos esixidos nas presentes bases paa poder participar no proceso de selección.
2. Que posúo capacidade funcional para o desempeño das tarefas propias do posto de traballo
3. Que non fun separado/a mediante expediente disciplinario do servizo de calquera das Administracións Públicas ou dos órganos constitucionais ou estatutarios das Comunidades

Concello de Outes

Rua da Vila 1, Outes. 15230 (A Coruña). Tfno. 981850003.



Concello de Outes

Concello de Outes

Autónomas, nin estar en inhabilitación absoluta ou especial para empregos ou cargos públicos por resolución xudicial.

4. Que non estou incurso/a nalgunha das causas de incapacidade ou incompatibilidade que determine a lexislación vixente.
5. Que estou en posesión do carné de manipulador de alimentos en vigor
6. Que estou en posesión de coñecementos básicos de primeiros auxilios.
7. Que non fun condenado/a por delitos de natureza sexual.

E SOLICITO

Ser admitido para tomar parte no proceso de selección para o acceso á bolsa de emprego para realizar contratacións laborais como persoal de apoio/auxiliar no Punto de Atención á Infancia do Concello de Outes.

XUNTO Á PRESENTE SOLICITUDE

- DNI ou documento identificativo
- Titulación esixida para o posto de persoal de apoio/auxiliar no PAI de Outes
- Acreditación de coñecementos básicos en primeiros auxilios
- Carné de manipulador de alimentos
- Informe de vida laboral expedido pola Tesourería da Seguridade Social
- Contratos ou certificados de empresa onde figure o posto e funcións desempeñadas
- Documento acreditativo de estar en posesión do CELGA 4, ou equivalente.
- Como aspirante con discapacidade formalmente recoñecida achego certificación acreditativa da dita condición, nos termos do previsto, para o efecto, nas bases reguladoras.
- Documentación acreditativa da experiencia profesional:

Empresa	Posto	Periodo		Número meses
		Dende	Ata	

Concello de Outes

Rua da Vila 1, Outes. 15230 (A Coruña). Tfno. 981850003.



Concello de Outes

Concello de Outes

Documentación acreditativa da formación:

Título do curso	Impartido por	N.º horas/créditos

Concello de Outes

Rua da Vila 1, Outes. 15230 (A Coruña). Tfno. 981850003.



Concello de Outes

Concello de Outes

AUTORIZO:

Que se publiquen os meus datos persoais no taboleiro e na páxina web do Concello de Outes

En, a.....de.....de 202

De acordo co establecido pola normativa vixente en materia de protección de datos, informámoslle de que o Responsable de Tratamento dos seus datos persoais é o CONCELLO DE OUTES, con dirección Rúa da Vila, 1 15230 OUTES A CORUÑA; co que poderá contactar en correo@outes.gal

1. FINALIDADE DO TRATAMENTO: Os datos serán utilizados para prestarlle o servizo solicitado na presente instancia. O feito de que non nos facilite parte da información solicitada poderá supoñer a imposibilidade de prestarlle o servizo solicitado.
2. PRAZO DE CONSERVACIÓN: Os datos facilitados conservaranse durante o tempo necesario para poder atender a súa solicitude así como para dar cumprimento legal ás xestións administrativas derivadas da prestación do servizo.
3. LEXITIMACIÓN: Este tratamento de datos persoais está lexitimado polo consentimento que nos outorga ao realizar a solicitude de prestación do servizo.
4. DESTINATARIOS DE CESIÓNS: O Concello de Outes non cederá os seus datos de carácter persoal.
5. DEREITOS: Ten vostede dereito a acceder, rectificar ou suprimir os datos erróneos, solicitar a limitación do tratamento dos seus datos así como opoñerse ou retirar o consentimento en calquera momento e solicitar a portabilidade dos mesmos. O Concello de Outes dispón de formularios para facilitarlle o exercicio dos seus dereitos. Poderá presentar a súa solicitude sempre acompañada dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade.

EXCMO. SR ALCALDE DO CONCELLO DE OUTES.”

Concello de Outes

Rua da Vila 1, Outes. 15230 (A Coruña). Tfno. 981850003.