**ANEXO I**

**SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN NO PROCESO DE SELECCIÓN DO PERSOAL DIRECTIVO, DOCENTE E DE APOIO DO OBRADOIRO DE EMPREGO “SALVATERRAEMPREGA II”**

* 1. **DATOS IDENTIFICATIVOS DO/A CANDIDATO/A**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome e apelidos** |  |
| **DNI / NIE** |  | **Data nacemento** |  |
| **Enderezo** |  |
| **Concello** |  | **CP** |  |
| **Teléfono fixo** |  | **Teléfono móbil** |  |
| **Correo electrónico** |  |

O/A CANDIDATO/A, cuxos datos constan no apartado anterior **SOLICITA** ser admitido/a no proceso selectivo para o posto de ………………………………………………………………………………………………………………..…………. dentro do proxecto denominado “Obradoiro de Emprego SALVATERRAEMPREGAII promovido polo Concello de Salvaterra de Miño e subvencionado pola Consellería de Emprego e Igualdade ao abeiro da Orde reguladora do 21 de febreiro de 2022 e declara coñecer as bases de convocatoria, para o que xunta fotocopia do DNI ou NIE, e xustificación de cumprimento dos requisitos mínimos establecidos para a praza á que opta, así como dos méritos alegados a continuación:

FORMACION ACADÉMICA OU REGRADA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITULO** | **DATA TITULO**  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

COMPETENCIA DOCENTE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITULACIÓN E ESPECIALIDADE** | **DATA TITULO**  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

FORMACION COMPLEMENTARIA REALIZADA NOS ÚLTIMOS 10 ANOS (Cursos de máis de 20 horas)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME CURSO** | **CENTRO / ORGANISMO** | **HORAS** | **DATA** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

FORMACION EN PREVENCIÓN DE RISCOS LABORAIS

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME CURSO** | **CENTRO / ORGANISMO** | **HORAS** | **DATAS** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

FORMACION INFORMÁTICA

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME CURSO** | **CENTRO / ORGANISMO** | **HORAS** | **DATAS** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

EXPERIENCIA LABORAL EN ESCOLAS OBRADOIRO-OBRADOIROS DE EMPREGO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **OBRADOIRO /ENTIDADE** | **ESPECIALIDADE IMPARTIDA** | **DATA INICIO-FIN** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

EXPERIENCIA LABORAL EN FORMACION OCUPACIONAL OU REGRADA (DOCENCIA)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ENTIDADE/CENTRO** | **ESPECIALIDADE** | **DATA INICIO-FIN** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

OUTRA EXPERIENCIA PROFESIONAL RELACIONADA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EMPRESA/ENTIDADE** | **POSTO E CATEGORÍA** | **DATA INICIO-FIN** |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

CURSOS DE GALEGO (Indicar só o curso de maior nivel realizado/homologado

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CURSO / DIPLOMA / NIVEL** | **CENTRO** | **DATA** |  |
|  |  |  |  |

SITUACION DE DESEMPREGO (NON SE CONSIDERA A SITUACIÓN DE MELLORA DE EMPREGO)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **SI** |  | **NON** |  |

Declaro, baixo a miña responsabilidade, que son certos os datos que figuran nesta solicitude.

Data e sinatura:

**INFORMACIÓN ADICIONAL.(LEXITIMACIÓN ART. 6.1.A. REGULAMENTO XERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS E CONSENTIMENTO**

**Concello de Salvaterra de Miño (Responsable do Tratamento)**

* Presto o meu consentimento para a xestión desta solicitude e actuacións administrativas pertinentes, así como do tratamento de datos para poder formar partes do proceso selectivo para o posto ofertado, tanto dos datos da propia solicitude así como da documentación que achego, acepto que ditos datos sexan utilizados para as actuación administrativas pertinentes e o envío de información de interese xeral, tamén son informado/a neste intre e nas bases desta convocatoria en canto o tratamento e custodia dos datos persoais recabados polo Responsable de Tratamento e digo aceptar o fin da xestión de selección de persoal e a información básica sobre protección de datos deste Responsable de Tratamento (Concello de Salvaterra de Miño), sendo a lexitimación o consentimento do/a solicitante.

**Información relativa a tratamento e Protección de Datos (RXPD) e (LOPDGDD):** En cumprimento da ***Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de Protección de Datos Personais e garantía dos dereitos dixitais (LOPDGDD)*** e da normativa de Protección de Datos tendo en conta as disposicións do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello, de 27 de abril de 2016, e os respectivos artigos 13 e 14 do citado RXPD, informámoslle que os seus datos, serán incorporado o **Rexistro de Actividades de Tratamento de Persoal,** o tratamento dos seus datos farémolo co único fín da xestión e trámite do súa solicitud. No tratamento dos datos aplicaránse as políticas de seguridade que establece o ENS e RXPD, información do tratamento que pode consultar en: tamén pode exercer os dereitos que establece o RXPD dirixindo solicitude a este Responsable de Tratamento en **Praza da Constitución nº1 /36450 Salvaterra de Miño(Pontevedra)** ou vía mail: **aranfeijoo@gmail.com** a, atención d0 Delegado de Protección Datos, facendo referencia o dereito que desexa exercer e achegando copia do seu DNI/NIF ou documento que o/a identifique.

**ANEXO II**

Don/dona\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 con NIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_teléfono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, achego esta declaración xunto coa solicitude para participar na selección para a contratación dun/ha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

a) Que posúo a capacidade funcional necesaria para o desempeño das funcións e tarefas do obxecto desta convocatoria.

b) Que non fun separado/a mediante expediente disciplinario do servizo de calquera das Administracións Públicas ou dos órganos constitucionais ou estatutarios das Comunidades Autónomas, nin me atopo en inhabilitación absoluta ou especial para empregos ou cargos públicos por resolución xudicial, para o acceso ao corpo ou escala de funcionario/a, ou para exercer funcións similares ás que desempeñaban no caso do persoal laboral, no que fora separada/o ou inhabilitada/o.

No caso de ser nacional doutro Estado, non me atopo inhabilitada/o ou en situación equivalente nin teño sido sometida/o a sanción disciplinaria ou equivalente que impida, no seu Estado, nos mesmos termos o acceso ao emprego público.

 c) Que non estou incurso/a en ningunha das causas de incapacidade ou incompatibilidade que determinen as disposicións vixentes.

d)Que non padezo enfermidade, nin estou afecto/a por limitación física ou psíquica que impida ou sexa incompatible co desenvolvemento das funcións propias do posto de traballo.

DATOS PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN Enviaranse avisos da posta a disposición da notificación ao enderezo electrónico facilitado a continuación:

• ENDEREZO ELECTRÓNICO:

ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE

Electrónica a través da SEDE ELECTRÓNICA DO CONCELLO DE SALVATERRA DE MIÑO

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

Enderezo:

SINATURA

Salvaterra de Miño,...... de…………………… de 2022

SRA ALCALDESA-PRESIDENTA DO CONCELLO DE SALVATERRA DE MIÑO.