

## **ANEXO II: - MODELO DE SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN**

"D./D.<sup>a</sup> \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ anos,  
con DNI \_\_\_\_\_ e domicilio en \_\_\_\_\_,  
n.º \_\_\_\_\_, piso \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_, da localidade \_\_\_\_\_,  
con teléfono \_\_\_\_\_, e correo electrónico \_\_\_\_\_

### **EXPOÑO:**

**I. Que desexo participar no PROCESO SELECTIVO PARA A PROVISIÓN, EN RÉXIME LABORAL TEMPORAL, DE TRINTA E DOUS (32) SOCORRISTAS PARA A UNIDADE DE SALVAMENTO E SOCORRISMO ACUÁTICO DO CONCELLO DE CARBALLO.**

**II.** Que declaro, baixo a miña responsabilidade, reunir todos os requisitos esixidos para poder participar do antedito proceso selectivo (referidos á data de finalización do prazo sinalado para a presentación desta solicitude), segundo o previsto nas súas bases reguladoras, que coñezo e acepto; declarando, asemade, a veracidade do que aquí expoño, así como dos datos que figuran nesta instancia, comprométome a xustificalo documentalmente cando así sexa requirido, e nos termos do disposto nas propias bases reguladoras.

Polo exposto, **SOLICITO:**

Ser admitido/a no dito proceso selectivo; achegando, para estes efectos, e con arranxo ao disposto na base terceira das bases específicas reguladoras do mesmo, a seguinte documentación:

- Copia do DNI, pasaporte ou documento de identificación equivalente e acreditativo da miña identidade e nacionalidade
- Copia do documento acreditativo da inscrición no Rexistro Profesional do persoal de socorrismo, información e primeiros auxilios de Galicia.
- Copia do título de (ou certificado acreditativo equivalente) acreditativo/xustificativo de estar en posesión, ou en condicións de obtelo antes do remate do prazo de presentación de instancias, do graduado en ESO requirido para o acceso á categoría de coordinador socorrista, segundo o disposto nas bases reguladoras.
- Copia dos méritos acreditativos da formación e experiencia profesionais.
  - Si \_\_\_\_\_
  - Non \_\_\_\_\_

• Copia de documento acreditativo de estar en posesión, ou en condicións de obtelo antes do remate do prazo de presentación de solicitudes, do CELGA 2 -socorrista- ou do Celga 3 -coordinador socorrista, ou equivalentes, segundo o disposto, ao efecto, no apartado g) da base segunda das bases reguladoras

- Si \_\_\_\_\_
- Non \_\_\_\_\_

Carballo, a ..... de ..... de 2022.

AO SR. ALCALDE – PRESIDENTE DO CONCELLO DE CARBALLO

### ***Información básica sobre protección de datos***

*Acepto a política de privacidade e protección de datos.*

*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 CONCELLO DE CARBALLO, con dirección en PRAZA DO CONCELLO S/N, 15100 - CARBALLO (A CORUÑA); [lopd@carballo.gal](mailto:lopd@carballo.gal). O Delegado de Protección de Datos do Concello De Carballo é Norquality consultores S.L.. có que poderá contactar en [lopd@carballo.gal](mailto:lopd@carballo.gal). Os datos serán utilizados relación có desenvolvemento do proceso selectivo. Os datos non se cederán a terceiros, salvo por obriga legal. 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 en calquera momento. Para elo, o Concello De Carballo dispón de formularios específicos para facilitarlle o exercicio dos seus dereitos. Pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar os nosos formularios, sempre acompañados dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade. Pode consultar a información adicional e detallada sobre Protección de Datos solicitándoa por correo electrónico: [lopd@carballo.gal](mailto:lopd@carballo.gal) ”.*