

ANEXO II - MODELO DE SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN

APELIDOS	
NOME	
DNI	
DATA DE NACEMENTO	
NACIONALIDADE	
ENDEREZO POSTAL vía, número, piso, código postal, concello, provincia	
ENDEREZO ELECTRÓNICO	
TELÉFONO	

EXPOÑO:

I. Que desexo participar no **PROCESO SELECTIVO PARA A COBERTURA DE PERSOAL LABORAL FIXO-DESCONTINUO, EN QUENDA LIBRE, DE CATRO (4) PRAZAS DE COORDINADOR/A SOCORRISTA PARA A UNIDADE DE SALVAMENTO E SOCORRISMO ACUÁTICO QUE PRESTARÁ SERVIZO NAS PRAIAS DO CONCELLO DE CARBALLO, INCLUÍDAS NA OEP 2024 ORDINARIA.**

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 sexta das bases reguladoras do mesmo, a seguinte documentación:

☐ DNI, pasaporte ou documento de identificación equivalente e acreditativo da miña identidade e nacionalidade.

☐ Título esixido na base 5.1 f).

☐ Xustificante da inscrición no Rexistro Profesional do persoal de socorrismo, información e primeiros auxilios de Galicia (sección: socorristas en espazos acuáticos naturais), ou en defecto de inscrición, solicitude de inscrición no citado rexistro, segundo o disposto nas bases reguladoras.

☐ Declaración responsable segundo o disposto nas bases reguladoras (Base 6.5.c)).

☐ Relación de méritos (índice dos mesmos) xunto coa documentación xustificativa destes.

☐ Xustificante acreditativo de ter ingresado na Tesourería Municipal a cantidade de dezoito euros (18,00 €) en concepto de dereitos de exame, consonte á Ordenanza Fiscal núm.26, reguladora da taxa por prestación de servizos administrativos en procesos selectivos de persoal.

☐ Solicito a bonificación da cota tributaria da taxa en concepto de dereitos de exame

☐ Cumpro os requisitos e achego xunto con esta instancia a documentación necesaria para solicitala.

☐ Documento acreditativo de estar en posesión, ou en condicións de obtelo antes do remate do prazo de presentación de solicitudes, do CELGA 3 ou equivalente.

☐ Como aspirante coa condición legal de persoa con discapacidade achego certificación, documentación acreditativa de dita condición, e da miña compatibilidade coas funcións e tarefas propias da vacante convocada, nos termos do previsto, ao efecto, nas bases reguladoras.

☐ Solicito adaptación/axustes para o desenvolvemento do proceso selectivo.

☐ Achego xunto con esta instancia necesidades específicas de adaptación/axustes solicitadas.

Idioma do exame:

☐ Galego

☐ Castelán

Carballo, de de 2026

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); dpd@carballo.gal. O Delegado de Protección de Datos do Concello De Carballo é APDTIC PROFESIONALES S.L., co que poderá contactar en dpd@carballo.gal. Os datos serán utilizados en relación co 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: dpd@carballo.gal .

Asinado dixitalmente na data que figura ao marxe.

Alcalde

José Daniel Pérez López