



ANEXO I

GALEGO

DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA A PARTICIPACIÓN NO PROCESO SELECTIVO _____

_____ DO CONCELLO DE MONFORTE DE LEMOS.

NOME _____

APELIDOS _____

D.N.I _____

DOMICILIO _____

CORREO ELECTRÓNICO _____

TELÉFONO _____

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

(Márquese o que proceda)

- Que estou en posesión da titulación esixida polas bases.
- Que estou en posesión da homologación da titulación esixida, expedida pola administración educativa competente (titulacións obtidas fóra de España).
- Non padecer enfermidade ou defecto físico que impida o normal desempeño das funcións correspondentes ao posto convocado, estando en condicións de incorporarse ao mesmo na data de inicio do proxecto formativo ou naquela que se lle indique.
- Non ter sido separado/a, mediante expediente disciplinario, do servizo de calquera das Administracións Públicas, nin ter sido inhabilitado/a para o exercicio da función pública.

ACHEGO a seguinte documentación acreditativa dos requisitos e méritos

- 1-
- 2-
- 3-
- 4-
- 5-
- 6-
- 7-
- 8-
- 9-
- 10-

Fago esta declaración responsable nas condicións establecidas no artigo 69 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas, coñecendo as obrigas que conleva e as consecuencias no suposto de falsidade dos datos consignados na mesma.

Monforte de Lemos, a ____ de _____ de 20__

(Mediante o enchemento deste formulario, vostede consente que o Concello de Monforte de Lemos, con NIF P2703100D, como **responsable do tratamento, procese os datos proporcionados directamente por vostede, así como os obtidos indirectamente a partir da súa actividade, de acordo coa Política de Privacidade e coa Instrución do Director Xeral sobre o procedemento para o exercicio dos dereitos á protección de datos de carácter persoal, en cumprimento do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello, do 27 de abril de 2016, relativo á protección das persoas físicas no que respecta ao tratamento de datos persoais e á libre circulación destes datos, e polo que se derroga a Directiva 95/46/CE.**)



ANEXO I

CASTELLANO

DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA LA PARTICIPACIÓN EN EL PROCESO SELECTIVO	_____
_____	_____
_____	_____ DEL AYUNTAMIENTO DE MONFORTE DE LEMOS
NOMBRE	_____
APELLIDOS	_____
D.N.I	_____
DOMICILIO	_____
CORREO ELECTRÓNICO	_____
TELÉFONO	_____

DECLARO RESPONSABLEMENTE:

(Márquese lo que proceda)

- Que estoy en posesión de la titulación exigida por las bases.
- Que estoy en posesión de la homologación de la titulación exigida, expedida por la administración educativa competente (titulaciones obtenidas fuera de España).
- No padecer enfermedad o defecto físico que impida el normal desempeño de las funciones correspondientes al puesto convocado, estando en condiciones de incorporarme al mismo en la fecha de inicio del proyecto formativo o en aquella que se le indique.
- No haber sido separado/a, mediante expediente disciplinario, del servicio de cualquiera de las Administraciones Públicas, ni haber sido inhabilitado/a para el ejercicio de la función pública.

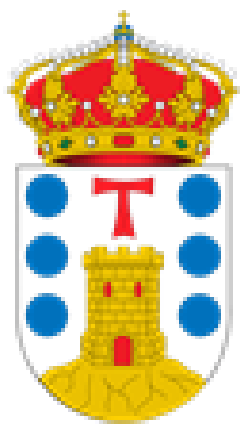
ADJUNTO la siguiente documentación acreditativa de los requisitos y méritos:

- 1-
- 2-
- 3-
- 4-
- 5-
- 6-
- 7-
- 8-
- 9-
- 10-

Hago esta declaración responsable en las condiciones establecidas en el artículo 69 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, conociendo las obligaciones que conlleva y las consecuencias en caso de falsedad de los datos consignados en la misma.

Monforte de Lemos, a ____ de _____ de 20__

(Mediante la cumplimentación de este formulario, usted consiente que el Ayuntamiento de Monforte de Lemos, con NIF P2703100D, como responsable del tratamiento, procese los datos proporcionados directamente por usted, así como los obtenidos indirectamente a partir de su actividad, de acuerdo con la Política de Privacidad y con la Instrucción del Director **General sobre el procedimiento para el ejercicio de los derechos de protección de datos de carácter personal, en cumplimiento del Reglamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 27 de abril de 2016, relativo a la protección de las personas físicas en lo que respecta al tratamiento de datos personales y a la libre circulación de estos datos, y por el que se deroga la Directiva 95/46/CE.**)



SOLICITUD PARA TOMAR PARTE EN EL PROCESO SELECTIVO DE LA CONVOCATORIA PUBLICADA

EN _____ DE FECHA _____

1. DATOS DE LA PLAZA:

DENOMINACIÓN: _____

PRIMER APELLIDO: _____

SEGUNDO APELLIDO: _____

NOMBRE: _____

DNI: _____ HOMBRE MUJER

TELÉFONO FIXO: _____ MÓVIL: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

DOMICILIO PARA LOS EFECTOS DE NOTIFICACIONES:

MUNICIPIO Y PROVINCIA: _____ C.P: _____

EXPONGO: Que acepto las bases de la convocatoria y reúno todos y cada uno de los requisitos exigidos de la convocatoria y apporto toda la documentación exigida por las bases reguladoras del procedimiento selectivo.

CONSULTA DE DATOS A OTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS: De conformidad con lo establecido en el art. 28.2 de la Ley 39/2015, el Ayuntamiento de Monforte de Lemos podrá consultar o recabar los datos o los documentos necesarios para la tramitación de su solicitud, salvo que manifieste su oposición a esta consulta en los recuadros de oposición a la consulta siguientes. En ese caso, deberá presentar la documentación necesaria.

Manifiesto que SI / NO (marcar lo que proceda) me ha sido reconocida una minusvalía por lo que solicito la adaptación que se adjunta por los motivos que se expresan. (En folio aparte los motivos de la minusvalía y las adaptaciones que solicita). En caso de no marcar nada se entenderá que la persona aspirante no tiene reconocida ninguna minusvalía.

Manifiesto que SI / NO (marcar lo que proceda) es mi intención realizar los ejercicios escritos del procedimiento selectivo en idioma gallego. En caso de no marcar nada se entenderá que los ejercicios se realizarán en castellano.

Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Consulta de datos de identidad de personas físicas (DNI/NIE)
Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Titulación académica o profesional a tener en cuenta en las bases de convocatoria
Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Consulta antecedentes penales
Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>	Consulta antecedentes penales delitos sexuales /con menores

SOLICITO:

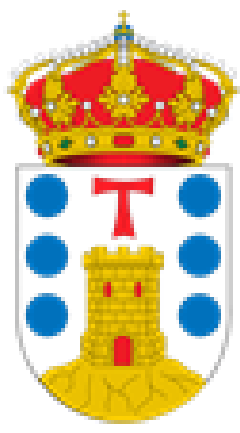
Participar en el proceso objeto de la convocatoria citada, a fin de participar en las pruebas de selección correspondiente.

_____, a _____ de _____ de _____

(Firmado)

SR: ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE MONFORTE DE LEMOS

En cumplimiento de la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales se le informa de que los datos personales recogidos serán incorporados tratados en el fichero RRHH siendo la finalidad de su creación y mantenimiento o tratamiento de los datos lo dar cumplimiento a las competencias legalmente atribuidas al Ayuntamiento de Monforte de Lemos. El dicho fichero se encuentra inscrito en la AEPD y sus datos podrán ser objeto de las cesiones legalmente previstas. El órgano responsable del fichero es el Ayuntamiento de Monforte de Lemos, y la dirección donde el interesado podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición ante el mismo es Campo de Santo Antonio, s/n, 27400 Monforte de Lemos (Lugo).



SOLICITUDE PARA TOMAR PARTE NO PROCESSO SELECTIVO DE LA CONVOCATORIA PUBLICADA

NO _____ DE DATA _____

1. DATOS DA PLAZA:

DENOMINACIÓN: _____

PRIMEIRO APELIDO: _____

SEGUNDO APELIDO: _____

NOME: _____

DNI: _____ HOME MULLER

TELÉFONO FIXO: _____ MÓBIL: _____

CORREO ELECTRONICO: _____

DOMICILIO PARA OS EFECTOS DE NOTIFICACIÓN:

MUNICIPIO Y PROVINCIA: _____ C.P: _____

EXPOÑO: Que acepto as bases da convocatoria e reúno todos e cada un dos requisitos esixidos na convocatoria e apporto toda a documentación esixida polas bases reguladoras do procedemento selectivo.

Manifesto que SI / NON (marcar lo que proceda) me foi recoñecida unha minusvalía polo que solicito a adaptación que se adxunta polos motivos que se expresan. (En folio aparte especificar os motivos da minusvalía e a adaptación que solicita). En caso de non marcar nada entenderase que a persoa aspirante non ten recoñecida ningunha minusvalía.

Manifesto que SI NON (marcar lo que proceda) é a miña intención realizar os exercicios escritos do procedemento selectivo en idioma galego. En caso de non marcar nada entenderase que os exercicios realizaranse en castelán.

CONSULTA DE DATOS A OUTRAS ADMINISTRACIONES PÚBLICAS: De conformidade co establecido no art. 28.2 da Ley 39/2015, o Concello da Monforte de Lemos poderá consultar ou recabar os datos ou documentos necesarios para a tramitación da súa solicitude, slvo que manifeste a súa oposición a esta consulta nos recadros de oposición á consulta seguintes. Nese caso, deberá presentar a documentación necesaria.

Si	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>	Consulta de datos de identidade de persoas físicas (DNI/NIE)
Si	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>	Titulación académica ou profesional para ser tida en conta na convocatoria
Si	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>	Consulta antecedentes penais
Si	<input type="checkbox"/>	Non	<input type="checkbox"/>	Consulta antecedentes penais delitos sexuais /con menores

SOLICITO:

Participar no proceso obxecto da convocatoria citada, a fin de participar nas probas de selección correspondente.

_____, a _____ de _____ de _____

(Asinado)

SR: ALCALDE DO CONCELLO DE MONFORTE DE LEMOS

En cumplimiento da Ley Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de Protección de Datos Personais e garantía dos dereitos dixitais infórmaselle de que os datos persoais recollidos serán incorporados e tratados no ficheiro RRHH sendo a finalidade da súa creación e mantemento ou tratamento dos datos o dar cumprimento ás competencias legalmente atribuídas ó Concello de Monforte de Lemos. O devandito ficheiro atópase inscrito na AEPD e os sus datos poderán ser obxecto das cesións legalmente previstas. O órgano responsable do ficheiro é o Concello de Monforte de Lemos, e o enderezo onde o interesado poderá exercer o dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición ante o mesmo é Campo de San Antonio, s/n. 27400 Monforte de Lemos (Lugo).