**MODELO DE INSTANCIA PARA PARTICIPAR NO PROCESO DE SELECCIÓN** **PARA A CONTRATACIÓN LABORAL TEMPORAL DUN AUXILIAR ADMINISTRATIVO/A, DENTRO DO PLAN DE COFINANCIAMENTO DE SERVIZOS SOCIAIS DA DEPUTACIÓN DE PONTEVEDRA.**

Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apelidos\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DNI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data de nacemento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Enderezo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nº\_\_\_\_ Piso\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Poboación \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Provincia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.P.\_\_\_\_

Teléfonos de contacto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Documentación:

* COPIA AUTÉNTICA DO DNI
* COPIA AUTÉNTICA DA DEMANDA DE EMPREGO ACTUALIZADA.

**Así mesmo declaro por medio da presente e baixo a miña responsabilidade que :**

1. Posuír a capacidade funcional para o desempeño da tarefas propias do posto.
2. Non padecer enfermidade, nin estar afectado/a por limitacións físicas ou psíquicas que impidan ou sexan incompatibles co desenvolvemento das funcións do posto de traballo.
3. Non se atopar incurso/a en ningunha causa de incompatibilidade ou incapacidade que determine a lexislación vixente para contratar coa administración Pública.
4. Non haber sido separado/a, mediante expediente disciplinario, do servizo de calquera das Administracións Públicas por sentenza xudicial firme ou resolución administrativa.

***INFORMACIÓN SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSOAL***

***Consentimento e Deber de Informar aos Interesados sobre Protección de Datos***

* *Fun informado de que esta Entidade vai tratar e gardar os datos achegados na instancia e na documentación que a acompaña para a realización de actuacións administrativas*

*Información básica sobre protección de datos*

*Responsable: Concello de Pazos de Borbén*

*Finalidade: Tramitar procedementos e actuacións administrativas.*

*Lexitimación: Cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos outorgados a esta Entidade.*

*Destinatarios: Cederanse datos, no seu caso, a outras Administracións Públicas e aos Encargados do Tratamento dos Datos. Non hai previsión de transferencias a terceiros países.*

*Dereitos: Acceder, rectificar e suprimir os datos, así como outros dereitos, tal e como se explica na información adicional.*

*Información Adicional: Pode consultar a información adicional e detallada sobre Protección de Datos na seguinte dirección:* [*http://pazosdeborben.sedelectronica.gal/privacy*](http://pazosdeborben.sedelectronica.gal/privacy)

* *PRESTA O SEU CONSENTIMENTO para que a entidade realice consultas dos datos do solicitante/representante a través da Plataforma de Intermediación de Datos e outros servizos interoperables*

*Firma*

*En Pazos de Borbén,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_*