

Servizo de planificación e xestión de recursos humanos

Ano da convocatoria

I. DATOS PERSOAIS

1. Primeiro apelido	2. Segundo apelido	3. Nome	
4. NIF	5. Data de nacemento	6. e-mail	7. Teléfono
8. Domicilio, tipo de vía e número			9. Código postal
10. Municipio	11. Provincia	12. Nacionalidade	13. Sexo

II. CONVOCATORIA

14. Praza	
15. Grupo/Subgrupo	16. Número e data BOP
17. Discapacidade % <input type="text"/> <input type="text"/>	18. Adaptación de tempo e/ou medios 19. Motivo

20. Título académico oficial esixido na convocatoria:

21. Documentos que se achegan de acordo co establecido nas Bases de convocatoria:

DNI

Titulación requirida

Autorizo ao Servizo de Planificación e Xestión de Recursos Humanos ao acceso telemático ao Ministerio de Educación para a verificación de títulos oficiais universitarios/títulos oficiais non universitarios relacionados coa tramitación deste proceso selectivo.
En caso contrario deberá presentar anexa a esta solicitude a titulación requirida.

Acreditación do coñecemento da lingua galega.

Acreditación da discapacidade recoñecida por órgano competente, se procede.

Acreditación do pago da taxa correspondente por dereitos de exame ou ben da condición de membro de familia numerosa de categoría xeral ou categoría especial.

Autorizo ao Servizo de Planificación e Xestión de Recursos Humanos ao acceso telemático á Xunta de Galicia para a consulta do título estatal/autonómico de familia numerosa relacionados coa tramitación deste proceso selectivo.
En caso contrario deberá presentar anexa a esta solicitude a titulación requirida.

III.- LINGUA

Marque cunha "X" esta opción si opta por facer as probas en castelán

IV.- CHAMAMENTO: OPCIÓN

A persoa solicitante para os posibles chamamentos para a cobertura temporal de postos opta pola modalidade que se indica a continuación:

Telefónicamente (indicar nº de teléfono):

Por correo electrónico (indicar dirección):

Por mensaxe telefónica (indicar nº de teléfono):

V.- PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSOAL

Responsable do tratamento: Deputación da Coruña con dirección en Avenida Porto da Coruña, 2, 15003 A Coruña.

Delegado de protección de datos: Para calquera dúbida pode dirixirse ao Delegado de Protección de datos da Deputación a través do seguinte correo electrónico: delegadodeprotecciondedatos@dacoruna.gal

Finalidade do tratamento: Os datos facilitados serán tratados para a tramitación administrativa que se derive da xestión deste formulario.

Lexitimación: A lexitimación para o tratamento dos datos persoais baséase no consentimento outorgado e no cumprimento dunha misión realizada en interese público ou no exercicio de poderes públicos conferidos ao responsable do tratamento. O consentimento é revocable en todo momento sen efectos retroactivos.

Destinatarios/as: Os datos poderán ser comunicados ás Administracións Públicas no exercicio das súas competencias, cando sexa necesario para a tramitación e resolución dos seus procedementos ou por obriga legal.

Prazo de conservación: A Diputación conservará os datos durante o tempo que sexa necesario para cumprir coa finalidade para a que se solicitaron e para determinar as posibles responsabilidades que se poidan derivar da finalidade exposta e do tratamento dos datos

Dereitos: Poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación ao tratamento e portabilidade dos datos a través da sede electrónica da Deputación da Coruña ou presencialmente nos lugares e rexistros establecidos na normativa reguladora do procedemento administrativo común.

Tras ler a información en materia de protección de datos anterior, consinto expresamente o tratamento dos datos persoais que figuran neste formulario.

VI.- DECLARACIÓN

O/a abaixo asinante solicita ser admitido/a as probas selectivas a que se refire a presente instancia e DECLARA que son certos os datos consignado nela, e que reúne as condicións esixidas e as especialmente sinaladas na convocatoria anteriormente citada, comprometéndose a probar documentalmente todos os datos que figuran nesta solicitude.

_____, a _____ de _____ de _____.

(Sinatura)

Ilmo. Sr. PRESIDENTE DA Excma. DEPUTACIÓN DA CORUÑA

INSTRUCCIÓN PARA A PERSOA INTERESADA

Asegúrese de que os datos resultan claramente lexibles en todos os exemplares. Evite dobrar o papel e realizar correccións, emendas ou tachaduras.

No recuadro onde figura o **ano da convocatoria** sinala o ano en que a mesma se publicase.

I. DATOS PERSOAIS: consigne nos apartados 1 ao 13 os datos que se solicitan.

II. CONVOCATORIA

No apartado **14. Praza**, consigne a denominación da praza segundo a convocatoria.

No apartado **15. Grupo/subgrupo**, consigne o grupo/subgrupo de titulación á que pertence a praza ou prazas convocadas.

No apartado **16. Número e data BOP**, consigne o número e data en que se publicou a convocatoria no Boletín Oficial da Provincia.

Discapacidade

No apartado **17. Discapacidade**, indique o grao de discapacidade segundo o certificado do órgano competente.

No apartado **18. Adaptación**, en caso de discapacidade, expoña o tipo de adaptación de tempo e/ou medios que solicita.

No apartado **19. Motivo**, explique o motivo polo que solicita adaptación en caso de discapacidade.

No apartado **20. Título académico oficial esixido na convocatoria**, indique o título que se esixe para participar no proceso selectivo.

No apartado **21. Documentos que se achegan coa solicitude**.

III. LINGUA: marque cun "X" esta casa, se opta por realizar as probas selectivas en castelán.

IV. CHAMAMENTO: OPCIÓN: indique o medio que elixe para a realización de chamamentos..

V. PROTECCIÓN DE DATOS DE CARÁCTER PERSOAL: marque cun "X" esta casa para autorizar o tratamento dos seus datos persoais.

INSTRUCCIÓN PARA O PAGO DA TAXA:

Realizarase mediante carta de pago indicando a praza á que opta e o importe da taxa, que ascende a **10 euros, salvo dereito a exención ou redución, segundo a Ordenanza fiscal número 3 da Deputación da Coruña.**

A carta de pago pode obterse:

Presencialmente en :

- Os servizos centrais da Tesourería Provincial (Avda. do Porto, nº 2 4ª planta – A Coruña).
- A Unidade Central de Atención ao Contribuínte (Archer Milton Huntington, 24 – A Coruña).
- As oficinas recadatorias.

Vía e-mail:

Solicitándoa por e-mail ao correo atencion.tributaria@dacoruna.gal

Na Oficina virtual tributaria que se atopa na web da Deputación (www.dacoruna.gal):

Seleccione "Servizos Tributarios".

Seleccións "Oficina Virtual Tributaria".

Seleccione "Servizos de Acceso Libre".

Seleccione "4.- Trámites dentro da Oficina Virtual Tributaria".

Seleccione "Pagar as miñas taxas".

Cubra os seus datos persoais na apartado "*Información da persoa*".

Cubra os seguintes datos dos apartado "*Datos de identificación da taxa*":

Municipio: Deputación da Coruña

Código: 15800

Concepto a liquidar: DE - EXP DOCACT ADM E DCHOS EXAME

Subconcepto: DEREITOS EXAME

Tarifa: FUNCIONARIO INTERINO E LABORAL TEMPORAL

Cubra os seguintes datos do apartado "*Detalle da taxa*":

Descrición OT: indique o nome da praza á que opta

Pulse **Calcular** e a continuación **Aceptar**.

O pago poderá realizarse telemáticamente desde a Oficina Virtual Tributaria ou de forma presencial, unha vez impresa a carta de pago, en calquera das entidades colaboradoras: Abanca, BBVA, Banco Etcheverría, Banco Popular/Banco Pastor, Banco Sabadell, Banco Santander e Caixabank.

Non esqueza asinar a instancia.