



CONCELLO DE SADA

## SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN EN PRBAS SELECTIVAS DO CONCELLO DE SADA

### 1.DATOS PERSOAIS:

<b>Primeiro apelido</b>		<b>Segundo apelido</b>		<b>Nome</b>
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>
<b>DNI/NIE</b>	<b>Data de nacemento</b>	<b>Nacionalidade</b>	<b>Sexo</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Varón <input type="radio"/> Muller <input type="radio"/>	
<b>Discapacidade</b>	<b>Adaptación solicitada</b>			
<input type="text"/> %	<input type="text"/>			

### 2. ENDEREZO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN E DATOS DE CONTACTO:

<b>Tipo de Vía</b>	<b>Denominación</b>	<b>Núm.</b>	<b>Bloque</b>	<b>Portal</b>	<b>Piso</b>	<b>Porta</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Código Postal</b>	<b>Localidade</b>	<b>Provincia</b>				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
<b>Teléfono fixo</b>	<b>Teléfono móbil</b>	<b>Enderezo Electrónico</b>				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				

### 3. DATOS DA CONVOCATORIA:

<b>Praza/posto convocado</b>	<b>Clase de persoal</b>	<b>Data BOE</b>	<b>Data BOP/xornal</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Sistema selectivo</b>	<b>Quenda</b>	<b>Titulación esixida</b>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### 4. DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA:

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

A persoa que asina SOLICITA participar nas probas selectivas, ás que se refire esta solicitude, facendo constar que todos os datos consignados son certos, que coñece e acepta as bases da convocatoria e que reúne todas e cada unha das condicións esixidas nas mesmas para concorrer ás probas selectivas, comprometéndose a entregar a documentación requirida nas bases.

En  , de 201

**Sinatura do/a solicitante/a:**

### SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO ILMO. CONCELLO DE SADA

Avda. da Mariña, 25 -15160 Sada (A Coruña) Tfno.: 981 620 0 75 Fax: 981 621 274

Consonte ao disposto na Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal, os seus datos serán tratados de xeito confidencial. Poderán ser incorporados aos ficheiros do Concello de Sada relacionados con este trámite, coa finalidade de utilizalos para as xestións municipais derivadas dos procedementos e consultas que inicia a persoa interesada con esta solicitude. En calquera momento poderá exercer os dereitos de acceso, cancelación, rectificación e oposición comunicándoo mediante escrito que deberá presentar no Rexistro Xeral do Concello