



CONCELLO DE SADA

Edificio municipal de usos administrativos.  
Avda. da Mariña 25  
15160 Sada (A Coruña)  
Tfno.: 981 620 075 Fax.: 981 621 274  
<https://sede.sada.gal>

I. DATOS DA PERSOA SOLICITANTE					
1. Primeiro apelido		2. Segundo apelido		3. Nome	
4. DNI / NIE / Pas.	5. Data nacemento	6. Teléfono	7. Correo electrónico		
8. Domicilio (Vía, núm./pto km., andar)					9. Código postal
10. Localidade			11. Provincia		12. Nacionalidade
II. ELECCIÓN DE MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE					
(As persoas que opten aos procesos selectivos para a formación de bolsas de emprego deberán optar, en todo caso, pola notificación por medios electrónicos consonte ás bases das convocatorias)					
<input type="radio"/> <b>Electrónica</b> :a través do Sistema de notificación electrónica de Galicia <a href="https://notifica.xunta.gal">notifica.gal</a> ( <a href="https://notifica.xunta.gal">https://notifica.xunta.gal</a> ) Só poderá acceder a notificación co certificado electrónico asociado ao DNI da persoa indicada.			13. Enderezo electrónico habilitado		
<input type="radio"/> <b>Postal</b>					
III. DATOS DA CONVOCATORIA					
14. Denominación da Praza				15. Grupo/Subgrupo	
16. Clase de persoal		17. Data BOP/BOE	18. Titulación esixida		19. Quenda
20. Discapacidade	22. Adaptación Solicitada				
<input type="radio"/> Si <input type="radio"/> Non					
21. Porcentaxe %	23. Motivo				
IV. DOCUMENTACIÓN (ESIXIDA POLAS BASES) ACHEGADA OU PRESENTADA CON ANTERIORIDADE					
24. Documentos:		25. Datos de localización de documentos xa presentados			
		Data de presentación	Número de rexistro	Ref. do expediente	
<input type="checkbox"/> DNI / NIE / Pasaporte					
<input type="checkbox"/> Titulación requirida					
<input type="checkbox"/> Acreditación do coñecemento da lingua galega					
<input type="checkbox"/> Acreditación do grao de discapacidade recoñecido					
<input type="checkbox"/> Acreditación do pagamento das taxas de participación					
<input type="checkbox"/> Outros ( <i>Indicar</i> ):					
<input type="checkbox"/> Outros ( <i>Indicar</i> ):					
<input type="checkbox"/> Outros ( <i>Indicar</i> ):					

Mod.1-2020 - P1507600C



CONCELLO DE SADA

Edificio municipal de usos administrativos.  
Avda. da Mariña 25  
15160 Sada (A Coruña)  
Tfno.: 981 620 075 Fax.: 981 621 274  
<https://sede.sada.gal>

#### V. LINGUA DAS PROBAS

Galego       Castelán

#### VI. DECLARACIÓN

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.

Data e Sinatura:

Consonte ao disposto na Lei orgánica 3/2018, do 5 de decembro, de Protección de Datos Persoais e garantía dos dereitos dixitais 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, rectificación, supresión, oposición, limitación ao tratamento e portabilidade dos seus datos comunicándoo mediante escrito que deberá presentar dirixido ao señor Alcalde no Rexistro Electrónico Xeral deste Concello ou nalgún dos lugares previstos no artigo 16.4 da Lei 39/2015, de 1 de outubro, do Procedemento Administrativo Común das Administracións Públicas

**-SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE SADA**