

## ANEXO I

<b>1.- POSTO DE TRABALLO A QUE ASPIRA:</b> PEÓN DE LIMPEZA DE PRAIAS 2024			
<b>2.- CONVOCATORIA:</b>			
<b>3.- DATOS PERSOAIS:</b>			
<b>PRIMEIRO APELIDO</b>	<b>SEGUNDO APELIDO</b>		<b>NOME</b>
<b>DATA DE NACEMENTO</b>	<b>LUGAR DE NACEMENTO</b>	<b>PROVINCIA DE NACEMENTO</b>	
<b>DNI</b>	<b>DOMICILIO</b>		<b>TELEFONO</b>
<b>MUNICIPIO</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CÓDIGO POSTAL</b>
<b>4.-FORMACIÓN (TITULOS)</b>			
<b>5.-A CUBRIR POR PERSOAS CON MINUSVALÍA:</b>			
<b>6.-DOCUMENTACIÓN QUE SE XUNTA:</b>			
<input type="checkbox"/> a.-Fotocopia do DNI.			
<input type="checkbox"/> b.-Fotocopia do Celga 2 (No caso de non o aportar deberá realizar unha proba de coñecemento)			
<input type="checkbox"/> c.-Xustificante de pago de taxa			

**O solicitante,EXPÓN:**

-Que tendo coñecemento da convocatoria publicada por este Concello para cubrir, mediante oposición unha praza de **PEON DE LIMPEZA DE PRAIAS**

-Que reúno todos e cada un dos requisitos esixidos nas bases de convocatoria, que declara coñecer e aceptar.

**SOLICITA:**

Que se teña por presentada esta solicitude xunto cos documentos que se acompañan e ser admitido/a á realización das probas selectivas convocadas.

**Así mesmo, AUTORIZA:**

Ao tratamento dos meus datos persoais coa finalidade de levar a cabo a selección de persoal, ao rexistro de solicitudes de candidatos, á cualificación de probas e avaliación, á súa exposición no taboleiro de anuncios da sede electrónica, aos efectos de dar a publicidade esixida conforme as BASES REGULADORAS DO PROGRAMA DE SUBVENCIÓNS PARA LIMPEZA DE PRAIAS DESTINADO A CONCELLOS DA PROVINCIA DA CORUÑA - ANO 2024 ( BOP nº 194 de 10/10/2023) procedemento do Programa de integración laboral da Deputación da Coruña.

Asi mesmo, autorizo a que se me chame ao número de teléfono indicado na solicitude.

*En a de de 2024*

*Sinatura*

**SR. ALCALDE DO CONCELLO DE CABANA DE BERGANTIÑOS (A CORUÑA)**