**ANEXO I**

**SOLICITUDE-CUESTIONARIO DE PARTICIPACIÓN NO PROCESO DE SELECCIÓN DO ALUMNADO-TRABALLADOR DO OBRADOIRO DE EMPREGO "SALVATERRAEMPREGA II"**

## DATOS IDENTIFICATIVOS DO/A CANDIDATO/A

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome e apelidos** |  |
| **DNI** |  |
| **Data nacemento** |  | **Idade** |  |
| **Enderezo** |  |
| **Concello** |  | **CP** |  |
| **Teléfono fixo** |  | **Teléfono móbil** |  |
| **Correo electrónico** |  |

 **FORMACION ACADÉMICA.** Indica a titulación que posúe na actualidade:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Certificado de estudos primarios |  | Graduado escolar |  | ESO sen aprobar |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Graduado en ESO |  | FP1 ou Ciclo medio de …………………………................................................ |
|  |  |  |  |  |  |
|  | BUP |  | COU |  | Bacharelato  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | FP2 ou Ciclo superior de ………………………………………………………………………………………….………………………….………… |
|  |  |  |  |
|  | Proba de acceso CM |  | Proba de acceso CS |
|  |  |  |  |
|  | Proba de acceso á universidade para maiores de 25 anos |
|  |  |
|  | Diplomado |  | Licenciado |  | Grao |
|  |  |  |  |  |  |
| Realiza estudos na actualidade? |  | NON |  | SI | Cales? ………………………………………………..…….……….. |

**Posúe COMPETENCIAS CLAVE** establecidas para os Certificados de Profesionalidade?:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NON |  | SI | Cales? ………………………………………………………………..………………………………………………..……….. |

**NIVEL DE LINGUA GALEGA**:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Celga 2 |  | Celga 3 |  | Celga 4 |  | Iniciación |  | Perfeccionamento |

Foi **alumno-traballador** dalgunha Escola Obradoiro, Casa de Oficios ou Obradoiro de Emprego?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NON |  | SI. Neste caso: |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Escola/Obradoiro : |  |
| Especialidade: |  | Ano de realización: |  |

**CURSOS DE FORMACIÓN OCUPACIONAL REALIZADOS** (Inem, Xunta Galicia,…).

Curso....................................................... Duración ............. meses. Ano realización ..…..........

Curso....................................................... Duración ............. meses. Ano realización ..…..........

**POR QUE LLE INTERESA E QUE ESPERA OBTER PARTICIPANDO NESTE PROXECTO ?**

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

**EXPERIENCIA PROFESIONAL.** Relacione os distintos traballos realizados:

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................

**CANTOS MEMBROS CONSTITUEN A SÚA UNIDADE FAMILIAR** ………….. **CANTOS INGRESOS TEN** ……..…………..

**ASINOU NALGÚN MOMENTO** ALGÚN CONTRATO DE APRENDIZAXE-FORMACIÓN?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NON |  | SI.  |  |  |

PERCIBE PRESTACIÓN OU SUBSIDIO DE DESEMPREGO?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NON |  | SI.  |  |  |

PERCIBE ALGÚN OUTRO TIPO DE AXUDA ECONÓMICA (RAI, RISGA, etc.)?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NON |  | SI.  |  |  |

POSÚE VOSTEDE ALGUNHA DISCAPACIDADE?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | NON |  | SI. (neste caso terá que acreditalo) |

POSÚE VOSTEDE ALGÚN PROBLEMA QUE LLE IMPIDA DESENVOLVER O TRABALLO CON NORMALIDADE?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | NON |  | SI. Indicar: |  |  |

**Declaro baixo a miña responsabilidade que tódolos datos anteriores son certos e**

 **SOLICITO** ser admitido/a no proceso de selección do alumnado-traballador participante no **OBRADOIRO DE EMPREGO "SALVATERRAEMPREGA II"** para o que fun convocado a través da oficina de emprego.

 **RENUNCIO** a participar no proceso selectivo para o que fun convocado.

**INFORMACIÓN ADICIONAL.(LEXITIMACIÓN ART. 6.1.A. REGULAMENTO XERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS E CONSENTIMENTO**

**Concello de Salvaterra de Miño (Responsable do Tratamento)**

* Presto o meu consentimento para a xestión desta solicitude e actuacións administrativas pertinentes, así como do tratamento de datos para poder formar partes do proceso selectivo para o posto ofertado, tanto dos datos da propia solicitude así como da documentación que achego, acepto que ditos datos sexan utilizados para as actuación administrativas pertinentes e o envío de información de interese xeral, tamén son informado/a neste intre e nas bases desta convocatoria en canto o tratamento e custodia dos datos persoais recabados polo Responsable de Tratamento e digo aceptar o fin da xestión de selección de persoal e a información básica sobre protección de datos deste Responsable de Tratamento (Concello de Salvaterra de Miño), sendo a lexitimación o consentimento do/a solicitante.

**Información relativa a tratamento e Protección de Datos (RXPD) e (LOPDGDD):** En cumprimento da ***Lei Orgánica 3/2018, de 5 de decembro, de Protección de Datos Personais e garantía dos dereitos dixitais (LOPDGDD)*** e da normativa de Protección de Datos tendo en conta as disposicións do Regulamento (UE) 2016/679 do Parlamento Europeo e do Consello, de 27 de abril de 2016, e os respectivos artigos 13 e 14 do citado RXPD, informámoslle que os seus datos, serán incorporado o **Rexistro de Actividades de Tratamento de Persoal,** o tratamento dos seus datos farémolo co único fín da xestión e trámite do súa solicitud. No tratamento dos datos aplicaránse as políticas de seguridade que establece o ENS e RXPD, información do tratamento que pode consultar en: tamén pode exercer os dereitos que establece o RXPD dirixindo solicitude a este Responsable de Tratamento en **Praza da Constitución nº1 /36450 Salvaterra de Miño(Pontevedra)** ou vía mail: **aranfeijoo@gmail.com** a, atención d0 Delegado de Protección Datos, facendo referencia o dereito que desexa exercer e achegando copia do seu DNI/NIF ou documento que o/a identifique.

Salvaterra de Miño, …………. de …………………………. de 2022

Sinatura:

ALCALDESA DO CONCELLO DE SALVATERRA DE MIÑO

**ANEXO II**

Eu, don/dona\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con NIF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domicilio en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e teléfono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, achego esta declaración xunto coa solicitude para participar na selección para a contratación de 20 alumnos-traballadores para o **OBRADOIRO DUAL DE EMPREGO “SALVATERRAEMPREGA II”**

a) Que posúo a capacidade funcional necesaria para o desempeño das funcións e tarefas do obxecto desta convocatoria.

b) Que non fun separado/a mediante expediente disciplinario do servizo de calquera das Administracións Públicas ou dos órganos constitucionais ou estatutarios das Comunidades Autónomas, nin me atopo en inhabilitación absoluta ou especial para empregos ou cargos públicos por resolución xudicial, para o acceso ao corpo ou escala de funcionario/a, ou para exercer funcións similares ás que desempeñaban no caso do persoal laboral, no que fora separada/o ou inhabilitada/o.

No caso de ser nacional doutro Estado, non me atopo inhabilitada/o ou en situación equivalente nin teño sido sometida/o a sanción disciplinaria ou equivalente que impida, no seu Estado, nos mesmos termos o acceso ao emprego público.

d) Que non estou incurso/a en ningunha das causas de incapacidade ou incompatibilidade que determinen as disposicións vixentes.

e)Que non padezo enfermidade, nin estou afecto/a por limitación física ou psíquica que impida ou sexa incompatible co desenvolvemento das funcións propias do posto de traballo.

**DATOS PARA EFECTOS DE NOTIFICACIÓN**

Enviaranse avisos da posta a disposición da notificación ao enderezo electrónico facilitado a continuación:

* ENDEREZO ELECTRÓNICO:

**ELECCIÓN DO MEDIO DE NOTIFICACIÓN PREFERENTE**

 Electrónica a través da SEDE ELECTRÓNICA DO CONCELLO DE SALVATERRA DE MIÑO

[https://concellodesalvaterra.sedelectronica.gal.](https://mos.sedelectronica.gal. )Só poderá acceder á notificación co certificado electrónico asociado ao NIF da persoa indicada.

Postal (cubrir o enderezo postal só se é distinto do indicado anteriormente)

Enderezo:

SINATURA

Salvaterra de Miño, ………………….... de ...................................de 2022

**SRA ALCALDESA-PRESIDENTA DO CONCELLO DE SALVATERRA DE MIÑO**

**ANEXO III**

**MODELO DE AUTORIZACIÓN DO INTERESADO/A PARA QUE O CONCELLO DE SALVATERRA DE MIÑO POIDA RECABAR DATOS DAS DISTINTAS ADMINISTRACIÓNS PÚBLICAS COMPETENTES.**

 A persoa abaixo firmante autoriza a o Concello de Salvaterra de Miño a realizar as verificacións e as consultas a ficheiros públicos necesarias para acreditar os datos declarados, que consten en poder das distintas administracións públicas competentes, aos efectos de control dos requisitos específicos necesarios dos candidatos/as, establecidos nas bases reguladoras e convocatoria dos Obradoiros duais de emprego.

DATOS DO CANDIDATO/A QUE OUTORGA A AUTORIZACIÓN

-APELIDOS E NOME:

-NIF

 -FIRMA

Salvaterra de Miño, a………………..……de…….………………………..…..de 2022