

## ANEXO I

**Formación dunha bolsa de emprego para realizar contratacións laborais temporais de terapeuta ocupacional para o Centro de día de persoas maiores.**

### INSTANCIA E RELACIÓN DE MÉRITOS

Nome e apelidos	
DNI/NIE	
Enderezo	

Datos a efectos de comunicación de chamamentos:

Teléfono	
Correo electrónico	

#### **EXPOÑO:**

Que tendo coñecemento da convocatoria publicada por este Concello para a **formación dunha bolsa de emprego para realizar contratacións laborais temporais de terapeuta ocupacional para o Centro de día de persoas maiores.**

DECLARO BAIXO A MIÑA RESPONSABILIDADE:

- 1.- Que reúno todos e cada un dos requisitos esixidos nas presentes bases para poder participar no proceso de selección.
- 2.- Que posúo a capacidade funcional para o desempeño das tarefas propias do posto de traballo.
- 3.- 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 estar en inhabilitación absoluta ou especial para empregos ou cargos públicos por resolución xudicial.
- 4.- Que non estou incurso/a nalgunha das causas de incapacidade ou incompatibilidade que determine a lexislación vixente.
- 5.- Que estou en posesión do permiso de conducir *en vigor* clase B1.
- 6.- Que estou en posesión do carné de manipulación de alimentos *en vigor*.

#### **SOLICITO:**

Ser admitido/a para tomar parte no proceso de selección para o acceso á Bolsa de Emprego para realizar contratacións laborais temporais de terapeuta ocupacional para o Centro de día de persoas maiores.

Á presente solicitude acompaño:

- Copia do DNI ou documento identificativo.
- Copia da titulación esixida para o desempeño do posto de terapeuta ocupacional.
- Copia do permiso de conducir B1 en vigor.
- Copia do carné de manipulador de alimentos en vigor.
- Informe de vida laboral emitido pola Tesourería da Seguridade Social.
- Contratos ou certificados de empresa onde figure o posto desempeñado.
- Documentación acreditativa da experiencia profesional:



Empresa	Posto	Período	
		Dende	Ata

Documentación acreditativa da formación:

Denominación	Impartido por	Nº horas

**AUTORIZO:**

Que publique os meus datos persoais no taboleiro e na páxina web do Concello.

En ..... a ..... de ..... de 20.....

Sinatura: \_\_\_\_\_

De acordo co establecido pola normativa vixente en materia de protección de datos, informámoslle de que o Responsable de Tratamento dos seus datos persoais é CONCELLO DE LOUSAME, con dirección CG 1.5, 15214 - LOUSAME (A CORUÑA); arturo.barreiro@concellodelousame.gal.

**1.-DPO:** O Delegado de Protección de Datos do CONCELLO DE LOUSAME é Servizos de Adaptación Continua en Protección de Datos RB, S.L. có que poderá contactar en arturo.barreiro@concellodelousame.gal.

**2.-FINALIDADE DO TRATAMENTO:** Os datos serán utilizados para prestarlle o Servizo solicitado na presente instancia. O feito de que non nos facilite parte da información solicitada poderá supoñer a imposibilidade de prestarlle o servizo solicitado.

**PRAZO DE CONSERVACIÓN:** os datos facilitados conservaranse durante o tempo necesario para poder atender a súa solicitude, así como para dar cumprimento legal ás xestións administrativas derivadas da prestación do servizo

**3.- LEXITIMACIÓN:** Este tratamento de datos persoais está lexitimado polo consentimento que nos outorga ao realizar a solicitude de prestación do servizo.

**4.-DESTINATARIOS DE CESIONES:** CONCELLO DE LOUSAME non cederá os seus datos de carácter persoal.

**5.-DEREITOS:** Ten vostede dereito a acceder, rectificar ou suprimir os datos erróneos, solicitar a limitación do tratamento dos seus datos así como opoñerse ou retirar o consentimento en calquera momento e solicitar a portabilidade dos mesmos. CONCELLO DE LOUSAME dispón de formularios específicos para facilitarlle o exercicio dos seus dereitos. Pode presentar a súa propia solicitude ou solicitar os nosos formularios, sempre acompañados dunha copia do seu DNI para acreditar a súa identidade.