



## SOLICITUDE DE ADMISIÓN A PROBAS SELECTIVAS DO CONCELLO DE SADA

### 1. DATOS PERSOAIS:

Primeiro apelido		Segundo apelido		Nome	
DNI/NIE	Data de nacemento	Nacionalidade	Sexo		
			Varón	Muller	
Discapacidade	Adaptación solicitada				
%					

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

Tipo de Vía	Denominación	Nº	Bloque	Portal	Piso	Porta
Código Postal	Localidade	Provincia				
Teléfono fixo	Teléfono móbil		Enderezo Electrónico			

### 3. DATOS DA CONVOCATORIA:

Praza/Posto convocado		Clase de persoal	Data B.O.P/Xornal	Data B.O.E
Sistema selectivo	Quenda	Titulación esixida		

### 4. DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA:

-  
-  
-  
-  
-  
-

O/A asinante SOLICITA participar nas probas selectivas, ás que se refire a presente 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:

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

Avda. da Mariña, 25 – C.P. 15160 SADA (A Coruña) Tel. 981 62 00 75 – Fax 981 62 36 55

Consonte o 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 o interesado 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