



Forte s/n  
15881 BOQUEIXÓN (A Coruña)  
Telfs: 981 513 061 – 981 513 052  
Fax: 981 513 000  
[correo@boqueixon.es](mailto:correo@boqueixon.es)  
[www.boqueixon.es](http://www.boqueixon.es)

## Protección de datos de carácter persoal

En cumprimento coa actual normativa de Protección de Datos de Carácter Persoal, informamos a aqueles aspirantes que presenten a súa solicitude para participar no procedemento selectivo sobre o tratamento dos seus datos persoais

### 1 RESPONSABLE DE TRATAMENTO

O responsable dos tratamento dos seu datos persoais é CONCELLO DE BOQUEIXÓN, con dirección Forte s/n 15881, Boqueixón (A Coruña); [correo@boqueixon.es](mailto:correo@boqueixon.es)

### 2 DELEGADO DE PROTECCIÓN DE DATOS

O Delegado de Protección de Datos do CONCELLO DE BOQUEIXÓN é Servizos de Adaptación Continua en Protección de Datos RB, S.L. có que poderá contactar en [correo@boqueixon.es](mailto:correo@boqueixon.es)

### 3 FINALIDADE

O acceso á condición de persoal funcionario interino do CONCELLO DE BOQUEIXÓN efectuarase de conformidade coa OFERTA DE EMPREGO PÚBLICO, mediante unha convocatoria Pública e a través de calquera sistema contemplado na normativa vixente, sexa concurso, concurso- oposición ou oposición libre, nos que se garantirá, en todo momento, o cumprimento dos principios constitucionais de igualdade, mérito e capacidade, así como o de publicidade.

### 4 LEXITIMACIÓN

A base legal para o tratamento dos seus datos é o consentimento que nos outorga mediante a firma da solicitude.

### 5 DESTINATARIOS DE CESIÓN

CONCELLO DE BOQUEIXÓN proporciona un servizo de promoción de emprego, axudando a terceiras empresas e entidades a cubrir os seus procesos de selección. Por favor, marque as casas conforme ao consentimento que queira outorgarnos:

- Si, desexo participar en procesos de selección de terceiras empresas e/ou entidades coas que CONCELLO DE BOQUEIXÓN colabore, polo que consinto que os datos do meu currículo sexan facilitados ás mesmas, coa finalidade única de participar nos seus procesos de selección.
- Non, unicamente desexo participar nos procesos de selección de CONCELLO DE BOQUEIXÓN, polo que non consinto que os datos do meu currículo sexan facilitados a terceiras empresas.

### 6 DEREITOS

Informámoslle dos seus dereitos en materia de protección de datos.

- Dereito a solicitar o acceso aos seus datos persoais.
- Dereito a solicitar a súa rectificación ou supresión.
- Dereito a solicitar a limitación do seu tratamento, e a opoñerse ao tratamento
- Dereito á portabilidade dos datos

Para exercer os seus dereitos non ten máis que realizar unha solicitude por escrito e acompañala dunha copia do seu DNI.

CONCELLO DE BOQUEIXON dispón de formularios adecuados respecto diso. Non ten máis que solicitarlos ou ben presentar o seu propio escrito nas dependencias de CONCELLO DE BOQUEIXON Forte s/n, 15881, Boqueixón (A Coruña); [correo@boqueixon.es](mailto:correo@boqueixon.es)

Para que podamos gardar o seu currículo e tratar os seus datos nos procesos de selección, necesitaremos outórguenos o seu consentimento. Para iso deberá cumprimentar e asinar o seguinte recadro:

NOME E APELIDOS: \_\_\_\_\_  
DNI: \_\_\_\_\_  
DATA E LUGAR: \_\_\_\_\_  
SINATURA: \_\_\_\_\_

## ANEXO I



Forte s/n  
15881 BOQUEIXÓN (A Coruña)  
Telfs: 981 513 061 – 981 513 052  
Fax: 981 513 000  
[correo@boqueixon.es](mailto:correo@boqueixon.es)  
[www.boqueixon.es](http://www.boqueixon.es)

Modelo de solicitude

Nome e apelidos:	
DNI:	
Domicilio:	
Teléfono:	
Correo electrónico	

Para os efectos de poder participar no proceso selectivo de selección dun (1) PEÓN/PEOA FORESTAL ENCARGADO/A DO MANEXO E ACTUACIÓNS DO VEHÍCULO MOTOBOMBA (2024):  
EXPÓN:

- Que ten coñecemento da convocatoria publicada para a selección dun (1) PEÓN/PEOA FORESTAL ENCARGADO/A DO MANEXO E ACTUACIÓNS DO VEHÍCULO MOTOBOMBA (2024)
- Que estou en posesión de todos e cada un dos requisitos esixidos na base 3ª de selección para participar no presente proceso selectivo.
- Que coñezo e acato incondicionalmente as bases que rexen este proceso selectivo.
- Que estou en posesión da titulación e carné de conducir C esixida nas presentes bases ou en condicións de obtela á data de remate de presentación de solicitudes do presente proceso selectivo.

Polo exposto, SOLICITO:

Ser admitido/a ao correspondente proceso selectivo, achegando a estes efectos a seguinte documentación:  
DOCUMENTACIÓN QUE SE ACHEGA (marcar cun "x" na casilla correspondente):

Presenta documentación xustificativa dos requisitos mínimos e méritos:

<input type="checkbox"/>	Copia do DNI
<input type="checkbox"/>	CELGA 2 ou equivalente ou estar en condicións de obtelo antes do remate do prazo de presentación das solicitudes
<input type="checkbox"/>	Anexo II de relación dos méritos alegados para ser valorados na fase de concurso, así como a documentación acreditativa de tales méritos conforme ao previsto na base 8 das bases que rexen no procedemento
<input type="checkbox"/>	Anexo III
<input type="checkbox"/>	Titulación esixida nas bases da convocatoria
<input type="checkbox"/>	Carné de conducir C
<input type="checkbox"/>	Contratos de traballo/informe ou certificación de empresa, se é o caso.
<input type="checkbox"/>	Informe de Vida laboral da TXSS se é o caso.

Marque cun X o tipo de notificación preferente:

POSTAL

**DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA**

Solicita notificación por medios electrónicos a través do Sistema de  notificación electrónica de Galicia-Notifica.gal, <https://notifica.xunta.gal>, ó que se poderá acceder co certificado electrónico asociado electrónico asociado ó DNI da persoa solicitante.

**ENVIARANSE AVISOS DA POSTA Á DISPOSICIÓN**

**NO CORREO ELECTRÓNICO:** \_\_\_\_\_

Lugar e data

Asinado:



Forte s/n  
15881 BOQUEIXÓN (A Coruña)  
Telfs: 981 513 061 – 981 513 052  
Fax: 981 513 000  
[correo@boqueixon.es](mailto:correo@boqueixon.es)  
[www.boqueixon.es](http://www.boqueixon.es)

## ANEXO II

### Relación de méritos a valorar na fase de concurso [base 8]

Nome e apelidos

1) EXPERIENCIA PROFESIONAL				
Empregador	Posto	Tipo de xornada (*)	Data de alta e baixa	Nº de meses

(\*) Indicar a porcentaxe de xornada

**IMPORTANTE:** unicamente se baremarán os méritos relacionados segundo modelo deste anexo. Cubrir a máquina ou en lera maiúscula

Formación, cursos galego, tempo en desemprego	Entidade que imparte a formación, curso	Nº de horas
<b>2) Formación</b>		
<b>3) Cursos galego</b>		
<b>4) Tempo en desemprego</b>		
	Data de inicio	Días



Forte s/n  
15881 BOQUEIXÓN (A Coruña)  
Telfs: 981 513 061 – 981 513 052  
Fax: 981 513 000  
[correo@boqueixon.es](mailto:correo@boqueixon.es)  
[www.boqueixon.es](http://www.boqueixon.es)

**IMPORTANTE:** unicamente se baremarán os méritos relacionados segundo modelo deste anexo. Cubrir a máquina ou en letra maiúscula.

Lugar e data

Asinado:

### Anexo III

**Solicitud de certificación laboral do Concello de Boqueixón para valorar na fase de méritos do proceso selectivo dun (1) peón/peoa forestal encargada do manexo e actuacións do vehículo motobomba (2024)**

Nome e apelidos:.....  
DNI:..... Data nacemento:.....  
Domicilio:.....  
Localidade:..... Provincia:.....  
Código postal: ..... Núm. Teléfono:.....  
E-mail:.....

**DECLARA** ter traballado nesta entidade local, e **SOLICITA**, para o efectos de que lle sexa valorado os méritos no apartado de experiencia laboral neste proceso selectivo, un certificado de servizos prestados nesta entidade local.

Lugar e data

Asinado:



Forte s/n  
15881 BOQUEIXÓN (A Coruña)  
Telfs: 981 513 061 – 981 513 052  
Fax: 981 513 000  
[correo@boqueixon.es](mailto:correo@boqueixon.es)  
[www.boqueixon.es](http://www.boqueixon.es)

#### MODELO ANEXO IV

### Declaración xurada do cumprimento dos requisitos legais na convocatoria pública para a selección dun (1) PEÓN/PEOA FORESTAL ENCARGADO/A DO MANEXO E ACTUACIÓN DO VEHÍCULO MOTOBOMBA (2024)

Don/a.....,  
con DNI..... e domicilio en .....,  
nacional de....., con teléfono:..... e mail:  
.....a efectos de cumprir cos requisitos no proceso selectivo de  
CONTRATACIÓN LABORAL TEMPORAL DUN (1) PEÓN/PEOA FORESTAL ENCARGADO/A DO  
MANEXO E ACTUACIÓN DO VEHÍCULO MOTOBOMBA (2024):

#### DECLARACIÓN XURADA BAIXO A SÚA RESPONSABILIDADE:

- Non ter sido separado/a mediante expediente disciplinario do servizo de calquera das Administracións Públicas, e dos órganos constitucionais ou estatutarios das Comunidades Autónomas, nin se achar en inhabilitación absoluta ou especial para empregos ou cargo públicos por resolución xudicial, para o acceso ó corpo ou escala funcionario, ou para exercer funcións similares ás que desempeñaban no caso do persoal laboral, no que tivese sido separado ou inhabilitado. No caso de ser nacional doutro Estado, non se achar inhabilitado ou en situación equivalente nin ter sido sometido a sanción disciplinaria ou equivalente que impida, no seu Estado, nos mesmos termos o acceso ó emprego público.

- A efectos do previsto no artigo 10 da Lei 53/1984, do 26 de decembro de Incompatibilidades do Persoal ó Servizo das Administracións Públicas e no artigo 13.1 do Real Decreto 598/1985, do 30 de abril, sobre incompatibilidades do persoal ó servizo da Administración do Estado, da Seguridade Social e dos Entes, Organismos e Empresas dependentes:

Que  NON  SI desempeña posto ou actividade no sector público delimitado polo artigo primeiro da Lei 53/1984.

Que  NON  SI realiza actividade privada incompatible ou suxeita a recoñecemento de compatibilidade.

- Posuír a capacidade funcional e psíquica para o desempeño das tarefas en non padecer enfermidade ou eiva física que impida o normal exercicio das tarefas habituais e funcións correspondentes ó posto de traballo ó que se opta.



Forte s/n  
15881 BOQUEIXÓN (A Coruña)  
Telfs: 981 513 061 – 981 513 052  
Fax: 981 513 000  
[correo@boqueixon.es](mailto:correo@boqueixon.es)  
[www.boqueixon.es](http://www.boqueixon.es)

- Ter sido informado polo Concello de Boqueixón que no suposto de que eu teña dúbidas sobre si padezo alguna enfermidade infecto-contaxiosa e que reúno as condicións psíquicas e físicas necesarias para a realización do traballo, é aconsellable que, con carácter previo á contratación, faga un recoñecemento médico que descarte a existencia dalgunha enfermidade infecto-contaxiosa e/ou dalgún problema que puidese impedir a normal realización do traballo nas condicións debidas podendo aportar certificado médico acreditativo deses extremos.

- Aceptar e acatar todas e cada unha das bases desta convocatoria.

Lugar e data

Asinado: