



CONCELLO DE VEDRA (A CORUÑA)

C.I.F. P-1509000-D – Teléf. 981 81 46 12 – Telefax 981 50 33 31 – C.P. 15885 – e-mail: correo@concellodevedra.gal



ANEXO II

SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN BOLSA DE AUXILIARES ADMINISTRATIVOS	
DATOS DA PERSOA INTERESADA	
Nome e Apelidos:	
NIF:	
Dirección:	
Código Postal:	
DATOS DA PERSOA REPRESENTANTE	
Nome e Apelidos/Razón Social:	
NIF:	
Poder de representación que ostenta:	
NOTIFICACIÓN	
Medio de Notificación ☐ Notificación electrónica ☐ Notificación postal	
DATOS AOS EFECTOS DE CHAMAMENTOS	
Correo electrónico:	
Teléfono:	
OBJECTO DA SOLICITUDE	
Que tendo coñecemento da convocatoria publicada no Boletín Oficial da Provincia número ____ do ____ / ____ /2025 1.º. SOLICITO tomar parte no devandito procedemento selectivo. 2.º. DECLARO que reúno todos e cada un dos requisitos necesarios para o ingreso na función pública e dos sinalados na base 3 da citada convocatoria. 3.º. ACHEGO: ☐ Fotocopia simple do DNI, NIE, ou pasaporte. ☐ Fotocopia simple do título/ certificado acreditativo do CELGA 3 ou equivalente aos efectos de quedar eximidos da realización da proba de coñecemento da lingua galega. ☐ Documentación acreditativa para a valoración da fase de concurso de conformidade co disposto na base 7.1 B). No suposto de persoas aspirante con grao de discapacidade igual ou superior ao 33 por cento que soliciten adaptación para as probas: ☐ Certificado de discapacidade expedido polo órgano competente. ☐ Adaptacións concretas que se solicitan.	
Deber de informar aos/as interesados/as sobre protección de datos	
Responsable	Concello de VEDRA
Finalidade Principal	Tramitación, xestión de expedientes administrativos e actuacións administrativas para a selección de persoal.
Lexitimación	Cumprimento dunha obriga legal
Dereitos	Ten dereito a acceder, rectificar e suprimir os datos, así como calquera outros dereitos que lles correspondan, tal e como se explica na información adicional
Información Adicional	Pode consultar a información adicional e detallada sobre protección de datos no seguinte enlace https://www.concellodevedra.es/gl/content/politica-privacidade
IDIOMA DO EXAME	
Para a realización dos exercicios da fase de oposición marque a súa preferencia con respecto ao idioma: ☐ GALEGO ☐ CASTELÁN	
DATA E SINATURA	
Declaro baixo a miña responsabilidade que os datos facilitados son certos. En _____, a _____ de _____ de 2025. O/A solicitante, Asdo.: _____	
[ILMO.] SR. ALCALDE-PRESIDENTE DO CONCELLO DE VEDRA	