

**CONCELLO DE CARBALLO**  
C.I.F.: P1501900C  
Praza do Concello S/N  
Teléfono 981 70 41 00  
www.carballo.gal  
infocarballo@carballo.gal  
15100 CARBALLO - A Coruña



2025/E001/000010  
Exp. 2025/G003/001338

## ANEXO II - MODELO DE SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN

|                                                                                       |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>APELIDOS</b>                                                                       |  |
| <b>NOME</b>                                                                           |  |
| <b>DNI</b>                                                                            |  |
| <b>DATA DE NACEMENTO</b>                                                              |  |
| <b>NACIONALIDADE</b>                                                                  |  |
| <b>ENDEREZO POSTAL</b><br>vía, número, piso,<br>código postal,<br>concello, provincia |  |
| <b>ENDEREZO ELECTRÓNICO</b>                                                           |  |
| <b>TELÉFONO</b>                                                                       |  |

### EXPOÑO:

I. Que desexo participar no PROCESO SELECTIVO PARA A CONTRATACIÓN DE DURACIÓN DETERMINADA POR CIRCUNSTANCIAS DA PRODUCCIÓN, EN QUENDA LIBRE, DE DE 28 SOCORRISTAS E 4 COORDINADORES/AS DE SOCORRISTA PRAIA PARA A UNIDADE DE SALVAMENTO E SOCORRISMO ACUÁTICO QUE PRESTARA SERVIZO NAS PRAIAS DO CONCELLO DE CARBALLO NO 2025.

II. Que declaro, baixo a miña responsabilidade, reunir todos os requisitos esixidos para poder participar do antedito proceso selectivo (referidos á data de finalización do prazo sinalado para a presentación desta solicitude), segundo o previsto nas súas bases reguladoras, que coñezo e acepto; declarando, asemade, a veracidade do que aquí expoño, así como dos datos que figuran nesta instancia, comprométome a xustificalo documentalmente cando así sexa requirido, e nos termos do disposto nas propias bases reguladoras.

Polo exposto, SOLICITO:

1º) Ser admitido/a no proceso selectivo relativo a seguinte categoría (seleccionar unha opción):

- ☐ Coordinador/a socorrista
- ☐ Socorrista
- ☐ Ambas categorías

2º) Achego, para estes efectos, de acordo coa base sexta das bases reguladoras do mesmo, a seguinte documentación:

☐ DNI, pasaporte ou documento de identificación equivalente e acreditativo da miña identidade e nacionalidade.

**CONCELLO DE CARBALLO**

C.I.F.: P1501900C  
Praza do Concello S/N  
Teléfono 981 70 41 00  
www.carballo.gal  
infocarballo@carballo.gal  
15100 CARBALLO - A Coruña



2025/E001/000010  
Exp. 2025/G003/001338

☐ Título acreditativo/xustificativo (ou certificado acreditativo equivalente) de estar en posesión, ou en condicións de obtelo antes do remate do prazo de presentación de instancias, do título requirido para participar na convocatoria e proceso selectivo, segundo o disposto nas bases reguladoras (presentarase no caso de acceso á categoría de coordinador/a socorrista ou a ambas categorías)

☐ Xustificante da inscrición no Rexistro Profesional do persoal de socorrismo, información e primeiros auxilios de Galicia (sección: socorristas en espazos acuáticos naturais), ou en defecto de inscrición, solicitude de inscrición no citado rexistro, segundo o disposto nas bases reguladoras.

☐ Relación de méritos (índice dos mesmos) xunto coa documentación xustificativas destes.

☐ Declaración responsable segundo o disposto nas bases reguladoras (base 6.5 e)):

- ✓ Que se posúen as capacidades e aptitudes físicas e psíquicas necesarias para o desempeño das correspondentes funcións ou tarefas propias dos postos de traballo obxecto desta convocatoria. (O día da realización do primeiro exercicio da fase de oposición (probos físicos) aportarase o certificado médico no que se faga constar de maneira clara e lexible, o nome, apelidos e DNI do aspirante, nome, apelidos, número de colexiado e firma do profesional sanitario que emite o certificado, lugar e data de emisión do certificado no que se indique que o/a aspirante reúne as condicións físicas precisas para realizar as probas físicas previstas nestas convocatoria. A falta de presentación de este certificado, dará lugar á exclusión da persoa aspirante).
- ✓ Non ter sido separado mediante expediente disciplinario do servizo de ningunha Administración Pública ou dos órganos constitucionais ou estatutarios das Comunidades Autónomas.
- ✓ Non atoparse na situación de inhabilitación absoluta ou especial para o desempeño de empregos ou cargos públicos por resolución xudicial.

☐ Xustificante acreditativo de ter ingresado na Tesourería Municipal a cantidade de dezoito euros (18,00 €) en concepto de dereitos de exame, consonte á Ordenanza Fiscal núm.26, reguladora da taxa por prestación de servizos administrativos en procesos selectivos de persoal.

☐ Solicito a bonificación da cota tributaria da taxa en concepto de dereitos de exame

☐ Cumpro os requisitos e achego xunto con esta instancia a documentación necesaria para solicitala.

☐ Documento acreditativo de estar en posesión, ou en condicións de obtelo antes do remate do prazo de presentación de solicitudes, do CELGA 2 ou equivalente (categoría de socorrista) e do CELGA 3 ou equivalente (categoría coordinador/a socorrista). De presentarse a persoa aspirante a ambas categorías, aportarase unicamente o certificado acreditativo do nivel de coñecemento da lingua galega CELGA 3 ou equivalente.

☐ Como aspirante coa condición legal de persoa con discapacidade achego certificación, documentación acreditativa de dita condición, e da miña compatibilidade coas funcións e tarefas propias da vacante convocada, nos termos do previsto, ao efecto, nas bases reguladoras.

☐ Solicito adaptación/axustes para o desenvolvemento do proceso selectivo.

☐ Achego xunto con esta instancia necesidades específicas de adaptación/axustes solicitadas.

Idioma do exame:

Documento electrónico asinado dixitalmente cuxa integridade garántese mediante cotexo na Sede Electrónica deste Organismo co Código de Verificación Dixital (CVD) especificado á marxe.  
(artigo 42.b da Lei 40/2015, de 1 de outubro, de Réxime Xurídico do Sector Público)

**CONCELLO DE CARBALLO**

C.I.F.: P1501900C  
Praza do Concello S/N  
Teléfono 981 70 41 00  
www.carballo.gal  
infocarballo@carballo.gal  
15100 CARBALLO - A Coruña



2025/E001/000010  
Exp. 2025/G003/001338

☐ Galego

☐ Castelán

Carballo, ..... de ..... de 2025

AO SR. ALCALDE - PRESIDENTE DO CONCELLO DE CARBALLO

*Información básica sobre protección de datos*

☐ Acepto a política de privacidade e protección de datos.

*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 CARBALLO, con dirección en PRAZA DO CONCELLO S/N, 15100 - CARBALLO (A CORUÑA); dpd@carballo.gal. O Delegado de Protección de Datos do Concello De Carballo é APDTIC PROFESIONALES S.L., co que poderá contactar en dpd@carballo.gal. Os datos serán utilizados en relación co desenvolvemento do proceso selectivo. Os datos non se cederán a terceiros, salvo por obriga legal. 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 en calquera momento. Para elo, o Concello De Carballo 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. Pode consultar a información adicional e detallada sobre Protección de Datos solicitándoa por correo electrónico: dpd@carballo.gal.*

En Carballo, documento asinado dixitalmente na data indicada á marxe

Evencio Ferrero Rodríguez

Alcalde