

ANEXO I / ANNEX I

Solicitud de participación en la convocatoria pública para la selección y contratación, mediante el sistema de oposición, de personal músico de la Orquesta Sinfónica de Galicia correspondiente a la plaza de Trombón Bajo Principal

Application for participation in the public call for the selection and hiring, through the state examination system, of musicians for the Galician Symphony Orchestra corresponding to the post of Principal Bass Trombonist.

Datos del interesado / Personal details

Tipo de persona NIF/CIF / ID/Passport number

Nombre/Name

Primer apellido / First surname

Segundo apellido / Second surname

Datos del representante / Representative's details

Tipo de persona NIF/CIF / ID/Passport number

Nombre / Name

Primer apellido / First surname

Segundo apellido / Second surname

Poder de representación que ostenta / Power of attorney or legal representation held

Datos a efectos de notificaciones / Details for notification purposes

Medio de notificación / Method Email / E-mail

Móvil / Mobile

País / Country postal /

Provincia / Province

Municipio / District

Núcleo diseminado / Town/City

Código

Tipo Vía / Street

Dirección / Address

Número / Km Bloque Escalera Planta Puerta Extra
Number / Km / Block / Stairway / Floor / Door / Other

Expone / Declares

Teniendo conocimiento de la convocatoria publicada en el Boletín Oficial de la Provincia nº _____, de fecha _____

That with regard to the public call published in the Official Bulletin of the Province no. _____ dated _____

Solicita / Requests

PRIMERO. Tomar parte en el proceso para la selección y contratación, mediante el sistema de oposición, de personal músico de la Orquesta Sinfónica de Galicia correspondiente a la plaza de Trombón Bajo Principal, conforme a las bases publicadas.

ONE. To participate in the selection and hiring process, through the state examination system, of musicians for the Galician Symphony Orchestra, corresponding to the post of Principal Bass Trombonist, according to the published terms and conditions.

SEGUNDO. Que me presentaré a la audición con un trombón bajo (indicar marca o modelo)

TWO. That I will attend the audition with a bass trombone (indicate make or model)

TERCERO. SI NO DECLARO conocer las bases generales de la convocatoria para cubrir una plaza de Trombón Bajo Principal, en régimen de personal laboral, mediante el sistema de audición (Indicar SI o NO).

THREE. I DECLARE that I AM AM NOT aware of the general terms and conditions for the call to cover the post of Principal Bass Trombonist, as contracted personnel, by means of the audition system (please tick as appropriate).

SI NO DECLARO que son ciertos los datos consignados en esta solicitud y que reúno todos y cada uno de los requisitos señalados en la convocatoria (Indicar SI o NO).

I DECLARE DO NOT DECLARE that the details included in this application form are true and accurate, and that I meet all of the requirements indicated in the call (please tick as appropriate).

CUARTO. SI NO Para las pruebas de selección necesito pianista acompañante (Indicar SI o NO).

FOUR. I REQUIRE DO NOT REQUIRE an accompanying pianist for the audition (please tick as appropriate).

QUINTO. SI NO DECLARO: Que de conformidad con lo establecido en la base Segunda de la convocatoria (indicar SI o NO):

- a) No padezco enfermedad o impedimento físico o psíquico que impida el desempeño de las tareas correspondientes.
- b) No he sido despedido/a mediante expediente disciplinario de ninguna Administración pública o de los órganos constitucionales o estatutarios de las comunidades autónomas, ni hallarse en la situación de inhabilitación absoluta o especial para el desempeño de empleos o cargos públicos por resolución judicial, cuando se tratara de acceder a la misma categoría profesional a la que se pertenecía.

FIVE. I DECLARE DO NOT DECLARE: that in accordance with the terms and conditions of Clause Two of the requirements of the Call (please tick as appropriate):

- a) I do not suffer from any physical or mental illness or disability that impedes the performance of the corresponding tasks.
- b) I have not been dismissed through disciplinary proceedings of any public administration or of the constitutional or statutory bodies of the autonomous regions, nor have I been in the situation of absolute or special disqualification for the performance of public posts or positions by court resolution, in the event of accessing the same professional category to which I belonged.

Por todo lo cual, SOLICITO se admita mi solicitud para las pruebas de selección de personal referenciada.
Declaro bajo mi responsabilidad que los datos facilitados son ciertos.

[ILMA.] SRA. PRESIDENTA DEL CONSORCIO PARA LA PROMOCIÓN DE LA MÚSICA

By virtue of the above, I hereby REQUEST that my application be accepted for the indicated audition for personnel.
I declare at my own responsibility that the indicated details are correct.

THE CHAIRWOMAN OF THE CONSORTIUM FOR THE PROMOTION OF MUSIC

Información adicional / Additional information

Información adicional / Additional information

Documentación Obligatoria / Obligatory documentation

- Fotocopia del NIF, NIE o en su caso pasaporte / Photocopy of ID/Tax registration card or passport
- Currículum vitae / Curriculum vitae

Documentación a aportar según el caso / Documentation to be provided as necessary

- Fotocopia del título Superior de Música o equivalente (optativo con la instancia y obligatorio para la formalización del contrato indefinido) / Photocopy of Higher Education Qualification in Music or equivalent (optional with application, obligatory with signing of indefinite contract)
- Acreditación del idioma gallego (no necesario hasta la formalización del contrato indefinido) / Accreditation of Galician language qualifications (not necessary until signing of indefinite contract)
- Partitura de piano de la obra de libre elección / Piano score of chosen work

Consentimiento y Deber de Informar a los Interesados sobre Protección de Datos /

Consent and Duty to Inform Interested Parties with regard to Data Protection

- He sido informado de que esta Entidad va a tratar y guardar los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña para la realización de actuaciones administrativas / I have been informed that this Entity will treat and store the details provided in this application and in the accompanying documentation for administrative purposes

Información básica sobre protección de datos / Basic data protection information

| | |
|---|---|
| Responsable Responsible entity: | Consorcio para la Promoción de la Música Consortium for the Promotion of Music |
| Finalidad Purpose: | Tramitar procedimientos y actuaciones administrativas. Processing of administrative procedures and actions. |
| Legitimación Legitimation: | Cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos otorgados a esta Entidad. Fulfilment of a mission carried out in the public interest or in the exercising of public powers granted to this Entity. |
| Destinatarios países Recipients countries. | Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros Data will be transferred as necessary to other Public Authorities and the persons responsible for processing data. Data are not expected to be transferred to other |
| Derechos Rights | Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. To Access, alter, and delete the data, together with other rights, as explained in the additional information. |
| Información Adicional | Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección http://consorciopromocionmusica.sedelectronica.gal/privacy |
| Further information | For additional detailed information on Data Protection, please visit http://consorciopromocionmusica.sedelectronica.gal/privacy |

Presto mi consentimiento para que los datos aportados en la instancia y en la documentación que la acompaña puedan ser utilizados para el envío de información de interés general / I give my consent for the details included in the application and accompanying documentation to be used for sending information of general interest

Información básica sobre protección de datos / Basic data protection information

| | |
|--|--|
| Responsable Responsible entity: | Consortio para la Promoción de la Música Consortium for the Promotion of Music |
| Finalidad Principal Main Purpose | Informar sobre las actividades que se realizan por el Consortio para la Promoción de la Música To provide information on the activities carried out by the Consortium for the Promotion of Music. |
| Legitimación Legitimation | Consentimiento Consent |
| Destinatarios países Recipients | Se cederán datos, en su caso, a otras Administraciones Públicas y a los Encargados del Tratamiento de los Datos. No hay previsión de transferencias a terceros países. Data will be transferred as necessary to other Public Authorities and the persons responsible for processing data. Data are not expected to be transferred to other countries. |
| Derechos Rights | Acceder, rectificar y suprimir los datos, así como otros derechos, tal y como se explica en la información adicional. To Access, alter, and delete the data, together with other rights, as explained in the additional information. |
| Información Adicional Further information | Puede consultar la información adicional y detallada sobre Protección de Datos en la siguiente dirección http://consorciopromocionmusica.sedelectronica.gal/privacy For additional detailed information on Data Protection, please visit http://consorciopromocionmusica.sedelectronica.gal/privacy |

PRESTA SU CONSENTIMIENTO para que la entidad realice consultas de los datos del solicitante/representante a través de la Plataforma de Intermediación de Datos y otros servicios interoperables / GIVES THEIR CONSENT so that the Entity may consult the details of the applicant/representative via the Data Intermediation Platform and other interoperable services

Firma / Signature

Firma /
Signature

Municipio / Municipality

En/In

Fecha/Date

, el/on

(dd/mm/aaaa)(dd/mm/yyyy)