

(Sello de Entrada)

ASUNTO	SOLICITUD INCLUSION O AMPLIACION DE MERITOS BOLSA DE TRABAJO		
Fecha	___/___/2.01__	<input type="checkbox"/>	Nueva inclusión
		<input type="checkbox"/>	Ampliación de meritos

Solicitante.:		NIF	
Domicilio Fiscal		C.Postal	
Localidad		Provincia	
F.Nacimiento		Teléfono/s	
	email		

EXPONE:

Que informado/a de la convocatoria de creación y ampliación de bolsas de trabajo para distintos puestos de trabajo de carácter laboral de ese Ayuntamiento, y reuniendo los requisitos para formar parte de la siguiente:

Puesto de Trabajo	Denominación de la plaza	Titulación Máxima	Puntos ¹

DECLARA expresamente conocer y aceptar el contenido de las Bases de la Convocatoria y a tal efecto SOLICITA ser admitido/a e incluido/a, o se le consideren nuevos méritos en la BOLSA DE TRABAJO correspondiente al puesto de trabajo arriba indicado y a tal efecto adjunta la documentación exigida en las mismas.

DOCUMENTACION QUE PRESENTA:

- Fotocopia DNI/NIE .
- Formulario de autobaremación
- Fotocopia compulsada titulación acreditativa.
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

En cumplimiento de lo establecido en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, el Ayuntamiento de Socovos le **INFORMA** que sus datos de carácter personal recogidos a través del presente formulario/solicitud serán objeto de tratamiento en nuestros Ficheros, creados por Acuerdo plenario de fecha 25/11/2008- (BOP de Albacete, nº 38 de 30/03/2009), y debidamente inscritos en el RGPD, con la finalidad de mantenimiento de la relación Ayuntamiento-Interesado/Afectado a que se refiere la presente solicitud o formulario y para la gestión interna. Usted podrá en cualquier momento ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en los términos establecidos en la LOPD 15/1999 dirigiéndose por escrito al responsable del fichero en la siguiente dirección: Ayuntamiento de Socovos, Plaza de la Villa, 6. 02435-Socovos (Albacete), T: 967 420001 y Fax: 967 420382, Correo electrónico: socovos@dipualba.es

DECLARACION:

- El/la solicitante **DECLARA** expresamente CONOCER la CLAUSULA DE PROTECCION DE DATOS arriba detallada.
- El/la solicitante **AUTORIZA** expresamente al AYUNTAMIENTO DE SOCOVOS para publicar su nombre, apellidos y DNI en la web municipal, en anuncios referidos a la Bolsa de Trabajo del puesto de trabajo que se indica en la presente solicitud.

El/la Solicitante

¹ Suma total de la autobaremación