



AYUNTAMIENTO DE ALAMEDA DE LA SAGRA (TO)

Plz. España, nº 1 - C.P. 45240; Núm Registro Entidades 01450020; CIF P4500200C

Tifs.: 925500181 / 925500930 / 925500931 - Fax: 925500292;

MODELO DE SOLICITUD BOLSA DE TRABAJO SERVICIO DE AYUDA A DOMICILIO

Aspirante	Nombre y apellidos		NIF / NIE				Nº Teléfono
	Nombre de la vía pública	Número	Escalera	Piso	Puerta	C. Postal	Municipio
	Provincia	E-mail / correo electrónico					País

EXPONE

Que deseo ser admitido en las pruebas para el acceso a la bolsa de trabajo de Auxiliares de Ayuda a Domicilio de Alameda de la Sagra.

Que reúno todas y cada una de las condiciones exigidas, en las bases de la convocatoria, referidas a la fecha de la finalización del plazo señalado para la presentación de la instancia.

- Se adjunta fotocopia del D.N.I.
- Se adjunta la documentación que se relaciona en el reverso.
- Declaro bajo juramento o promesa que no he sido separado, mediante expediente disciplinario, del servicio de cualesquiera de las Administraciones Públicas y que no me hallo inhabilitado para el ejercicio de las funciones públicas.

Por todo lo cual, que se me admita para la participación en el proceso de selección epigrafiado.

En Alameda de la Sagra a ____ de _____ de 2020

ILMO SR. ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE ALAMEDA DE LA SAGRA

De acuerdo con lo que establece la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, le informamos que los datos recogidos a partir del presente formulario serán incorporados a un fichero bajo la responsabilidad del AYUNTAMIENTO DE ALAMEDA DE LA SAGRA con la finalidad de atender su solicitud de inscripción en el proceso de selección BOLSA DE TRABAJO DE AUXILIARES DE AYUDA A DOMICILIO ofrecida por el AYUNTAMIENTO DE ALAMEDA DE LA SAGRA. Puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación, y oposición mediante un escrito a nuestra dirección: PLAZA DE ESPAÑA, Nº 1, 45240 ALAMEDA DE LA SAGRA, TOLEDO. Mientras no nos comunique lo contrario, entenderemos que sus datos no han sido modificados y que se compromete a notificarnos cualquier variación y que tenemos el consentimiento para utilizarlos a fin de poder atender su solicitud. A partir de la firma del presente formulario usted autoriza expresamente el tratamiento de sus datos de carácter personal, para la finalidad especificada, por parte de AYUNTAMIENTO DE ALAMEDA DE LA SAGRA.